

**Berichtigte Anlage 1 zu den Festlegungen nach § 31 Abs. 4 RSAV
vom 30.09.2011 idFv 30.11.2011**

**ICD-spezifische Gültigkeitskriterien zur Gruppierung von ICD-Kodes des
Berichtsjahres 2011 in Dx- (DXG) und (hierarchisierte) Morbiditätsgruppen ((H)MG)**

((H)MG001: HIV/AIDS (mit Dauermedikation))

DxG813: HIV / AIDS (mit Dauermedikation)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B20	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B21	Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B22	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B23.0	Akutes HIV-Infektionssyndrom	M/W	0	124	P	P
B23.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände infolge HIV-Krankheit	M/W	0	124	P	P
B24	Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
O98.7	HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit], die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
U60.3	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie C	M/W	0	124	Z	Z

DxG814: HIV positiver Infektionsnachweis (mit Dauermedikation)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
U60.1	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie A	M/W	0	124	Z	Z
U60.2	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie B	M/W	0	124	Z	Z
U60.9	Klinische Kategorie der HIV-Krankheit nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
U61.1	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 1	M/W	0	124	Z	Z
U61.2	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 2	M/W	0	124	Z	Z
U61.3	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 3	M/W	0	124	Z	Z
U61.9	Anzahl der (CD4+-) T-Helferzellen nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
U85	Humanes Immundefizienz-Virus mit Resistenz gegen Virustatika oder Proteinaseinhibitoren	M/W	0	124	Z	Z
Z21	Asymptomatische HIV-Infektion [Humane Immundefizienz-Virusinfektion]	M/W	0	124	P	P

((H)MG002: Sepsis/Schock)

DxG003: Sepsis (Blutvergiftung) / Schock

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A02.1	Salmonellensepsis	M/W	0	124	P	P
A20.7	Pestsepsis	M/W	0	124	P	P
A22.7	Milzbrandsepsis	M/W	0	124	P	P
A26.7	Erysipelothrix-Sepsis	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

A32.7	Listeriensepsis	M/W	0	124	P	P
A39.2	Akute Meningokokkensepsis	M/W	0	124	P	P
A39.3	Chronische Meningokokkensepsis	M/W	0	124	P	P
A39.4	Meningokokkensepsis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
A40.0	Sepsis durch Streptokokken, Gruppe A	M/W	0	124	P	P
A40.1	Sepsis durch Streptokokken, Gruppe B	M/W	0	124	P	P
A40.2	Sepsis durch Streptokokken, Gruppe D	M/W	0	124	P	P
A40.3	Sepsis durch Streptococcus pneumoniae	M/W	0	124	P	P
A40.8	Sonstige Sepsis durch Streptokokken	M/W	0	124	P	P
A40.9	Sepsis durch Streptokokken, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
A41.0	Sepsis durch Staphylococcus aureus	M/W	0	124	P	P
A41.1	Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken	M/W	0	124	P	P
A41.2	Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken	M/W	0	124	P	P
A41.3	Sepsis durch Haemophilus influenzae	M/W	0	124	P	P
A41.4	Sepsis durch Anaerobier	M/W	0	124	P	P
A41.5	Sepsis durch sonstige gramnegative Erreger	M/W	0	124	P	V
A41.51	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]	M/W	0	124	P	P
A41.52	Sepsis: Pseudomonas	M/W	0	124	P	P
A41.58	Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger	M/W	0	124	P	P
A41.8	Sonstige näher bezeichnete Sepsis	M/W	0	124	P	P
A41.9	Sepsis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
A42.7	Aktinomykotische Sepsis	M/W	0	124	P	P
A48.3	Syndrom des toxischen Schocks	M/W	0	124	P	P
B00.7	Disseminierte Herpesvirus-Krankheit	M/W	0	124	P	P

(H)MG004: Myeloische Leukämie

DxG038: Akute myeloische Leukämie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C92.0	Akute myeloblastische Leukämie [AML]	M/W	0	124	P	V
C92.00	Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.01	Akute myeloblastische Leukämie [AML]: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.4	Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]	M/W	0	124	P	V
C92.40	Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.41	Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.5	Akute myelomonozytäre Leukämie	M/W	0	124	P	V
C92.50	Akute myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.51	Akute myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.6	Akute myeloische Leukämie mit 11q23-Abnormität	M/W	0	124	P	V
C92.60	Akute myeloische Leukämie mit 11q23-Abnormität: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C92.61	Akute myeloische Leukämie mit 11q23-Abnormität: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.8	Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie	M/W	0	124	P	V
C92.80	Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.81	Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C93.0	Akute Monoblasten/Monozytenleukämie	M/W	0	124	P	V
C93.00	Akute Monoblasten/Monozytenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C93.01	Akute Monoblasten/Monozytenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.2	Akute Megakaryoblastenleukämie	M/W	0	124	P	V
C94.20	Akute Megakaryoblastenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C94.21	Akute Megakaryoblastenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.4	Akute Panmyelose mit Myelofibrose	M/W	0	124	P	V
C94.40	Akute Panmyelose mit Myelofibrose: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C94.41	Akute Panmyelose mit Myelofibrose: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P

DxG046: Chronisch myeloische Leukämie und andere näher bezeichnete nicht-akute Leukämien, exkl. Chronisch lymphatische Leukämie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C92.1	Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv	M/W	0	124	P	V
C92.10	Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.11	Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.2	Atypische chronische myeloische Leukämie, BCR/ABL-negativ	M/W	0	124	P	V
C92.20	Atypische chronische myeloische Leukämie, BCR/ABL-negativ: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.21	Atypische chronische myeloische Leukämie, BCR/ABL-negativ: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.3	Myelosarkom	M/W	0	124	P	V
C92.30	Myelosarkom: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.31	Myelosarkom: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.7	Sonstige myeloische Leukämie	M/W	0	124	P	V
C92.70	Sonstige myeloische Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.71	Sonstige myeloische Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C92.9	Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
C92.90	Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C92.91	Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C93.1	Chronische myelomonozytäre Leukämie	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C93.10	Chronische myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C93.11	Chronische myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C93.20	Subakute Monozytenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	V	J
C93.21	Subakute Monozytenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	V	J
C93.3	Juvenile myelomonozytäre Leukämie	M/W	0	124	P	V
C93.30	Juvenile myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C93.31	Juvenile myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C93.7	Sonstige Monozytenleukämie	M/W	0	124	P	V
C93.70	Sonstige Monozytenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C93.71	Sonstige Monozytenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C93.9	Monozytenleukämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
C93.90	Monozytenleukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C93.91	Monozytenleukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.10	Chronische Erythämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	V	J
C94.11	Chronische Erythämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	V	J
C94.7	Sonstige näher bezeichnete Leukämien	M/W	0	124	P	V
C94.70	Sonstige näher bezeichnete Leukämien: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C94.71	Sonstige näher bezeichnete Leukämien: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.8	Blastenkrise bei chronischer myeloischer Leukämie [CML]	M/W	0	124	Z	Z

(H)MG005: Infektionen durch opportunistische Erreger

DxG012: Infektion durch Zytomegalieviren, einschließlich Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B25.0	Pneumonie durch Zytomegalieviren	M/W	0	124	P	P
B25.1	Hepatitis durch Zytomegalieviren	M/W	0	124	P	P
B25.2	Pankreatitis durch Zytomegalieviren	M/W	0	124	P	P
B25.8	Sonstige Zytomegalie	M/W	0	124	P	V
B25.80	Infektion des Verdauungstraktes durch Zytomegalieviren	M/W	0	124	P	P
B25.88	Sonstige Zytomegalie	M/W	0	124	P	P
B25.9	Zytomegalie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG013: Candidose der Lunge, des Ösophagus oder disseminierte Candidose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B37.1	Candidose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B37.7	Candida-Sepsis	M/W	0	124	P	P
B37.81	Candida-Ösophagitis	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG015: Pneumonie durch Pneumocystis carinii

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B59	Pneumozystose	M/W	0	124	P	P

DxG025: (Systemische) Candida-Infektion mit Resistenz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
U83	Candida mit Resistenz gegen Fluconazol oder Voriconazol	M/W	0	124	Z	Z

(H)MG006: Multiples Myelom, akute lymphatische Leukämie, Erythroleukämie, Mastzellenleukämie und akute Leukämien, nicht näher bezeichneten Zelltyps

DxG037: Akute lymphatische Leukämie, Erythroleukämie, Mastzellenleukämie und akute Leukämien, nicht näher bezeichneten Zelltyps

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C91.0	Akute lymphatische Leukämie [ALL]	M/W	0	124	P	V
C91.00	Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C91.01	Akute lymphatische Leukämie [ALL]: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.0	Akute Erythroleukämie	M/W	0	124	P	V
C94.00	Akute Erythroleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C94.01	Akute Erythroleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C94.3	Mastzellenleukämie	M/W	0	124	P	V
C94.30	Mastzellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C94.31	Mastzellenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C95.0	Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps	M/W	0	124	P	V
C95.00	Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C95.01	Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P

DxG045: Multiples Myelom / Plasmozytom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C90.0	Multiples Myelom	M/W	0	124	P	V
C90.00	Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C90.01	Multiples Myelom: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C90.1	Plasmazellenleukämie	M/W	0	124	P	V
C90.10	Plasmazellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C90.11	Plasmazellenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C90.2	Extramedulläres Plasmozytom	M/W	0	124	P	V
C90.20	Extramedulläres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C90.21	Extramedulläres Plasmozytom: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C90.3	Solitäres Plasmozytom	M/W	0	124	P	V
C90.30	Solitäres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C90.31	Solitäres Plasmozytom: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P

(H)MG007: Non-Hodgkin-Lymphom, Morbus Hodgkin, chronisch lymphatische Leukämie, chronisch myeloproliferative Krankheit

DxG057: Non-Hodgkin-Lymphom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C82.0	Follikuläres Lymphom Grad I	M/W	0	124	P	P
C82.1	Follikuläres Lymphom Grad II	M/W	0	124	P	P
C82.2	Follikuläres Lymphom Grad III, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C82.3	Follikuläres Lymphom Grad IIIa	M/W	0	124	P	P
C82.4	Follikuläres Lymphom Grad IIIb	M/W	0	124	P	P
C82.5	Diffuses Follikelzentrumslymphom	M/W	0	124	P	P
C82.6	Kutanes Follikelzentrumslymphom	M/W	0	124	P	P
C82.7	Sonstige Typen des follikulären Lymphoms	M/W	0	124	P	P
C82.9	Follikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C83.0	Kleinzelliges B-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C83.1	Mantelzell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C83.2	Non-Hodgkin-Lymphom: Gemischt klein- und großzellig (diffus)	M/W	0	124	V	J
C83.3	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C83.4	Non-Hodgkin-Lymphom: Immunoblastisch (diffus)	M/W	0	124	V	J
C83.5	Lymphoblastisches Lymphom	M/W	0	124	P	P
C83.6	Non-Hodgkin-Lymphom: Undifferenziert (diffus)	M/W	0	124	V	J
C83.7	Burkitt-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C83.8	Sonstige nicht follikuläre Lymphome	M/W	0	124	P	P
C83.9	Nicht follikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C84.0	Mycosis fungoides	M/W	0	124	P	P
C84.1	Sézary-Syndrom	M/W	0	124	P	P
C84.2	T-Zonen-Lymphom	M/W	0	124	V	J
C84.3	Lymphoepitheloides Lymphom	M/W	0	124	V	J
C84.4	Peripheres T-Zell-Lymphom, nicht spezifiziert	M/W	0	124	P	P
C84.5	Sonstige reifzellige T/NK-Zell-Lymphome	M/W	0	124	P	P
C84.6	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-positiv	M/W	0	124	P	P
C84.7	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ	M/W	0	124	P	P
C84.8	Kutanes T-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C84.9	Reifzelliges T/NK-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C85.0	Lymphosarkom	M/W	0	124	V	J
C85.1	B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C85.2	Mediastinales (thymisches) großzelliges B-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C85.7	Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms	M/W	0	124	P	P
C85.9	Non-Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C86.0	Extranodales NK/T-Zell-Lymphom, nasaler Typ	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C86.1	Hepatosplenisches T-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C86.2	T-Zell-Lymphom vom Enteropathie-Typ	M/W	0	124	P	P
C86.3	Subkutanes pannikulitisches T-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C86.4	Blastisches NK-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C86.5	Angioimmunoblastisches T-Zell-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C86.6	Primäre kutane CD30-positive T-Zell-Proliferationen	M/W	0	124	P	P
C91.8	Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ	M/W	0	124	P	V
C91.80	Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C91.81	Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C96.0	Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
C96.1	Bösartige Histiozytose	M/W	0	124	V	J
C96.2	Bösartiger Mastzelltumor	M/W	0	124	P	P
C96.3	Echtes histiozytäres Lymphom	M/W	0	124	V	J
C96.4	Sarkom der dendritischen Zellen (akzessorische Zellen)	M/W	0	124	P	P
C96.7	Sonstige näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	M/W	0	124	P	P
C96.8	Histiozytisches Sarkom	M/W	0	124	P	P
C96.9	Bösartige Neubildung des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG058: Morbus Hodgkin

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C81.0	Noduläres lymphozytenprädominantes Hodgkin-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C81.1	Nodulär-sklerosierendes klassisches Hodgkin-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C81.2	Gemischtzelliges klassisches Hodgkin-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C81.3	Lymphozytenarmes klassisches Hodgkin-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C81.4	Lymphozytenreiches klassisches Hodgkin-Lymphom	M/W	0	124	P	P
C81.7	Sonstige Typen des klassischen Hodgkin-Lymphoms	M/W	0	124	P	P
C81.9	Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG059: Chronisch lymphatische Leukämie und Leukämie durch unspezifizierte Zellen, exkl. akute Leukämien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C88.0	Makroglobulinämie Waldenström	M/W	0	124	P	V
C88.00	Makroglobulinämie Waldenström: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C88.01	Makroglobulinämie Waldenström: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C88.10	Alpha-Schwerkettenkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	V	J
C88.11	Alpha-Schwerkettenkrankheit: In kompletter Remission	M/W	0	124	V	J
C88.2	Sonstige Schwerkettenkrankheit	M/W	0	124	P	V
C88.20	Sonstige Schwerkettenkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C88.21	Sonstige Schwerkettenkrankheit: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C88.3	Immunproliferative Dünndarmkrankheit	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C88.30	Immunproliferative Dünndarmkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C88.31	Immunproliferative Dünndarmkrankheit: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C88.4	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]	M/W	0 124	P	V
C88.40	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C88.41	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C88.7	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten	M/W	0 124	P	V
C88.70	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C88.71	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C88.9	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
C88.90	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C88.91	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.1	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]	M/W	0 124	P	V
C91.10	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C91.11	Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.20	Subakute lymphatische Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	V	J
C91.21	Subakute lymphatische Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0 124	V	J
C91.3	Prolymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ	M/W	0 124	P	V
C91.30	Prolymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C91.31	Prolymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.4	Haarzellenleukämie	M/W	0 124	P	V
C91.40	Haarzellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C91.41	Haarzellenleukämie: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.5	Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert)	M/W	0 124	P	V
C91.50	Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert): Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C91.51	Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert): In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.6	Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ	M/W	0 124	P	V
C91.60	Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0 124	P	P
C91.61	Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ: In kompletter Remission	M/W	0 124	P	P
C91.7	Sonstige lymphatische Leukämie	M/W	0 124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C91.70	Sonstige lymphatische Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C91.71	Sonstige lymphatische Leukämie: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C91.9	Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
C91.90	Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C91.91	Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C95.1	Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps	M/W	0	124	P	V
C95.10	Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C95.11	Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C95.20	Subakute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	V	J
C95.21	Subakute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission	M/W	0	124	V	J
C95.7	Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps	M/W	0	124	P	V
C95.70	Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C95.71	Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P
C95.8	Leukämie, refraktär auf Standard-Induktionstherapie	M/W	0	124	Z	Z
C95.9	Leukämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
C95.90	Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	P	P
C95.91	Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission	M/W	0	124	P	P

DxG824: Chronisch myeloproliferative Krankheit

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D47.1	Chronische myeloproliferative Krankheit	M/W	0	124	P	P
D47.4	Osteomyelofibrose	M/W	0	124	P	P

(H)MG008: Lungenmetastasen und Metastasen der Verdauungsorgane

DxG034: Lungenmetastasen und Metastasen der Verdauungsorgane

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C78.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge	M/W	0	124	P	P
C78.1	Sekundäre bösartige Neubildung des Mediastinums	M/W	0	124	P	P
C78.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura	M/W	0	124	P	P
C78.3	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Atmungsorgane	M/W	0	124	P	P
C78.4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes	M/W	0	124	P	P
C78.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums	M/W	0	124	P	P
C78.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	M/W	0	124	P	P
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane	M/W	0	124	P	P

(H)MG009: Metastasen sonstiger Lokalisation, Kaposi-Sarkom

DxG035: Metastasen sonstiger Lokalisation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens	M/W	0	124	P	P
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane	M/W	0	124	P	P
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut	M/W	0	124	P	P
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute	M/W	0	124	P	P
C79.4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems	M/W	0	124	P	P
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes	M/W	0	124	P	P
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars	W	0	124	P	P
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere	M/W	0	124	P	P
C79.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen	M/W	0	124	P	V
C79.81	Sekundäre bösartige Neubildung der Brustdrüse	M/W	0	124	P	P
C79.82	Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane	M/W	0	124	P	P
C79.83	Sekundäre bösartige Neubildung des Perikards	M/W	0	124	P	P
C79.84	Sonstige sekundäre bösartige Neubildung des Herzens	M/W	0	124	P	P
C79.88	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

DxG053: Kaposi-Sarkom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut	M/W	0	124	P	P
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes	M/W	0	124	P	P
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens	M/W	0	124	P	P
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten	M/W	0	124	P	P
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe	M/W	0	124	P	P
C46.9	Kaposi-Sarkom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG010: Lymphknotenmetastasen

DxG033: Lymphknotenmetastasen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C77.0	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	M/W	0	124	P	P
C77.1	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrathorakale Lymphknoten	M/W	0	124	P	P
C77.2	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten	M/W	0	124	P	P
C77.3	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
C77.4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Inguinale Lymphknoten und Lymphknoten der unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
C77.5	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrapelvine Lymphknoten	M/W	0	124	P	P
C77.8	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten mehrerer Regionen	M/W	0	124	P	P
C77.9	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG011: Bösartige Neubildung des Dünndarms, Peritoneums, Gallenblase, Leber, Pankreas

DxG041: Bösartige Neubildung des Dünndarms (Duodenum, Jejunum, Ileum) / des Peritoneums und Retroperitoneums / der Gallenblase/ der Gallengänge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C17.0	Bösartige Neubildung: Duodenum	M/W	0	124	P	P
C17.1	Bösartige Neubildung: Jejunum	M/W	0	124	P	P
C17.2	Bösartige Neubildung: Ileum	M/W	0	124	P	P
C17.3	Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel	M/W	0	124	P	P
C17.8	Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C17.9	Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C23	Bösartige Neubildung der Gallenblase	M/W	0	124	P	P
C24.0	Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang	M/W	0	124	P	P
C24.1	Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]	M/W	0	124	P	P
C24.8	Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C24.9	Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C45.1	Mesotheliom des Peritoneums	M/W	0	124	P	P
C48.0	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum	M/W	0	124	P	P
C48.1	Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums	M/W	0	124	P	P
C48.2	Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C48.8	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
-------	--	-----	---	-----	---	---

DxG042: Bösartige Neubildung der Leber

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C22.0	Leberzellkarzinom	M/W	0	124	P	P
C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom	M/W	0	124	P	P
C22.2	Hepatoblastom	M/W	0	124	P	P
C22.3	Angiosarkom der Leber	M/W	0	124	P	P
C22.4	Sonstige Sarkome der Leber	M/W	0	124	P	P
C22.7	Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber	M/W	0	124	P	P
C22.9	Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG043: Bösartige Neubildung des Pankreas

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	M/W	0	124	P	P
C25.1	Bösartige Neubildung: Pankreaskörper	M/W	0	124	P	P
C25.2	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz	M/W	0	124	P	P
C25.3	Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus	M/W	0	124	P	P
C25.4	Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas	M/W	0	124	P	P
C25.7	Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas	M/W	0	124	P	P
C25.8	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C25.9	Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG012: Andere schwerwiegende bösartige Neubildungen

DxG039: Bösartige Neubildung des Ösophagus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C15.0	Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus	M/W	0	124	P	P
C15.1	Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus	M/W	0	124	P	P
C15.2	Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus	M/W	0	124	P	P
C15.3	Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel	M/W	0	124	P	P
C15.4	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel	M/W	0	124	P	P
C15.5	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel	M/W	0	124	P	P
C15.8	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C15.9	Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG052: Bösartige Neubildung des Bindegewebes / Weichteiltumor

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C47.0	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C47.1	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter	M/W	0	124	P	P
C47.2	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte	M/W	0	124	P	P
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax	M/W	0	124	P	P
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens	M/W	0	124	P	P
C47.5	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Beckens	M/W	0	124	P	P
C47.6	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C47.8	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C47.9	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C49.0	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	M/W	0	124	P	P
C49.1	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter	M/W	0	124	P	P
C49.2	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte	M/W	0	124	P	P
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax	M/W	0	124	P	P
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens	M/W	0	124	P	P
C49.5	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens	M/W	0	124	P	P
C49.6	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C49.8	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C49.9	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG055: Hirntumor / Tumor des Zentralnervensystems / Hypophysentumoren / Epiphysentumoren (Pinealom)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C70.0	Bösartige Neubildung: Hirnhäute	M/W	0	124	P	P
C70.1	Bösartige Neubildung: Rückenmarkhäute	M/W	0	124	P	P
C70.9	Bösartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C71.0	Bösartige Neubildung: Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel	M/W	0	124	P	P
C71.1	Bösartige Neubildung: Frontallappen	M/W	0	124	P	P
C71.2	Bösartige Neubildung: Temporallappen	M/W	0	124	P	P
C71.3	Bösartige Neubildung: Parietallappen	M/W	0	124	P	P
C71.4	Bösartige Neubildung: Okzipitallappen	M/W	0	124	P	P
C71.5	Bösartige Neubildung: Hirnventrikel	M/W	0	124	P	P
C71.6	Bösartige Neubildung: Zerebellum	M/W	0	124	P	P
C71.7	Bösartige Neubildung: Hirnstamm	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C71.8	Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C71.9	Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C72.0	Bösartige Neubildung: Rückenmark	M/W	0	124	P	P
C72.1	Bösartige Neubildung: Cauda equina	M/W	0	124	P	P
C72.2	Bösartige Neubildung: Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]	M/W	0	124	P	P
C72.3	Bösartige Neubildung: N. opticus [II. Hirnnerv]	M/W	0	124	P	P
C72.4	Bösartige Neubildung: N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]	M/W	0	124	P	P
C72.5	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Hirnnerven	M/W	0	124	P	P
C72.8	Bösartige Neubildung: Gehirn und andere Teile des Zentralnervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C72.9	Bösartige Neubildung: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C75.1	Bösartige Neubildung: Hypophyse	M/W	0	124	P	P
C75.2	Bösartige Neubildung: Ductus craniopharyngealis	M/W	0	124	P	P
C75.3	Bösartige Neubildung: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]	M/W	0	124	P	P

DxG056: Bösartige Neubildung der Nebennieren

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde	M/W	0	124	P	P
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark	M/W	0	124	P	P
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG078: Bösartige Neubildung der Mamma (Alter < 45 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C50.0	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	M/W	0	44	P	P
C50.1	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.2	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.3	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.5	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.6	Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	M/W	0	44	P	P
C50.8	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	44	P	P
C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	M/W	0	44	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG013: Sonstige ernste bösartige Neubildungen

DxG036: Bösartige Neubildungen ohne Angabe der Lokalisation oder als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C79.9	Sekundäre bösartige Neubildung nicht näher bezeichneter Lokalisation	M/W	0	124	P	P
C80.0	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C80.9	Bösartige Neubildung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C97	Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen	M/W	0	124	Z	Z

DxG040: Bösartige Neubildung des Magens

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C16.0	Bösartige Neubildung: Kardias	M/W	0	124	P	P
C16.1	Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi	M/W	0	124	P	P
C16.2	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi	M/W	0	124	P	P
C16.3	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum	M/W	0	124	P	P
C16.4	Bösartige Neubildung: Pylorus	M/W	0	124	P	P
C16.5	Bösartige Neubildung: Kleine Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG044: Bösartige Neubildung der Luftröhre, der Bronchien, der Lunge, der Pleura

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C33	Bösartige Neubildung der Trachea	M/W	0	124	P	P
C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus	M/W	0	124	P	P
C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	M/W	0	124	P	P
C34.2	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)	M/W	0	124	P	P
C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	M/W	0	124	P	P
C34.8	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C34.9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C38.4	Bösartige Neubildung: Pleura	M/W	0	124	P	P
C45.0	Mesotheliom der Pleura	M/W	0	124	P	P

DxG047: Bösartige Neubildung des Mundes / der Zunge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes	M/W	0	124	P	P
C02.0	Bösartige Neubildung: Zungenrücken	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C02.1	Bösartige Neubildung: Zungenrand	M/W	0	124	P	P
C02.2	Bösartige Neubildung: Zungenunterfläche	M/W	0	124	P	P
C02.3	Bösartige Neubildung: Vordere zwei Drittel der Zunge, Bereich nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C02.4	Bösartige Neubildung: Zungentonsille	M/W	0	124	P	P
C02.8	Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C02.9	Bösartige Neubildung: Zunge, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C03.0	Bösartige Neubildung: Oberkieferzahnfleisch	M/W	0	124	P	P
C03.1	Bösartige Neubildung: Unterkieferzahnfleisch	M/W	0	124	P	P
C03.9	Bösartige Neubildung: Zahnfleisch, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C04.0	Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens	M/W	0	124	P	P
C04.1	Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens	M/W	0	124	P	P
C04.8	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C04.9	Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C05.0	Bösartige Neubildung: Harter Gaumen	M/W	0	124	P	P
C05.1	Bösartige Neubildung: Weicher Gaumen	M/W	0	124	P	P
C05.2	Bösartige Neubildung: Uvula	M/W	0	124	P	P
C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C05.9	Bösartige Neubildung: Gaumen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C06.0	Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut	M/W	0	124	P	P
C06.1	Bösartige Neubildung: Vestibulum oris	M/W	0	124	P	P
C06.2	Bösartige Neubildung: Retromolarregion	M/W	0	124	P	P
C06.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C07	Bösartige Neubildung der Parotis	M/W	0	124	P	P
C08.0	Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis	M/W	0	124	P	P
C08.1	Bösartige Neubildung: Glandula sublingualis	M/W	0	124	P	P
C08.8	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C08.9	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG048: Bösartige Neubildung des Pharynx

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C09.0	Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris	M/W	0	124	P	P
C09.1	Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)	M/W	0	124	P	P
C09.8	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C09.9	Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C10.0	Bösartige Neubildung: Vallecula epiglottica	M/W	0	124	P	P
C10.1	Bösartige Neubildung: Vorderfläche der Epiglottis	M/W	0	124	P	P
C10.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx	M/W	0	124	P	P
C10.3	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx	M/W	0	124	P	P
C10.4	Bösartige Neubildung: Kiemengang	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C10.8	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C10.9	Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C11.0	Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx	M/W	0	124	P	P
C11.1	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx	M/W	0	124	P	P
C11.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx	M/W	0	124	P	P
C11.3	Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx	M/W	0	124	P	P
C11.8	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C11.9	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis	M/W	0	124	P	P
C13.0	Bösartige Neubildung: Regio postcricoida	M/W	0	124	P	P
C13.1	Bösartige Neubildung: Aryepiglottische Falte, hypopharyngeale Seite	M/W	0	124	P	P
C13.2	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx	M/W	0	124	P	P
C13.8	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C13.9	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C14.0	Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C14.2	Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]	M/W	0	124	P	P
C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P

DxG049: Andere bösartige Neubildung der Atemwege / intrathorakale bösartige Neubildung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C30.0	Bösartige Neubildung: Nasenhöhle	M/W	0	124	P	P
C30.1	Bösartige Neubildung: Mittelohr	M/W	0	124	P	P
C31.0	Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle]	M/W	0	124	P	P
C31.1	Bösartige Neubildung: Sinus ethmoidalis [Siebbeinzellen]	M/W	0	124	P	P
C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]	M/W	0	124	P	P
C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]	M/W	0	124	P	P
C31.8	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C31.9	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C37	Bösartige Neubildung des Thymus	M/W	0	124	P	P
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz	M/W	0	124	P	P
C38.1	Bösartige Neubildung: Vorderes Mediastinum	M/W	0	124	P	P
C38.2	Bösartige Neubildung: Hinteres Mediastinum	M/W	0	124	P	P
C38.3	Bösartige Neubildung: Mediastinum, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C38.8	Bösartige Neubildung: Herz, Mediastinum und Pleura, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C39.0	Bösartige Neubildung: Obere Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C39.8	Bösartige Neubildung: Atmungsorgane und sonstige intrathorakale Organe, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C39.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Atmungssystems	M/W	0	124	P	P
C45.2	Mesotheliom des Perikards	M/W	0	124	P	P

DxG050: Bösartige Neubildung des Kehlkopfs

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C32.0	Bösartige Neubildung: Glottis	M/W	0	124	P	P
C32.1	Bösartige Neubildung: Supraglottis	M/W	0	124	P	P
C32.2	Bösartige Neubildung: Subglottis	M/W	0	124	P	P
C32.3	Bösartige Neubildung: Larynxknorpel	M/W	0	124	P	P
C32.8	Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C32.9	Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG051: Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C40.0	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Skapula und lange Knochen der oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
C40.1	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
C40.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Lange Knochen der unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
C40.3	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
C40.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel der Extremitäten, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C40.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel einer Extremität, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C41.0	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels	M/W	0	124	P	V
C41.01	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kraniofazial	M/W	0	124	P	P
C41.02	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Maxillofazial	M/W	0	124	P	P
C41.1	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen	M/W	0	124	P	P
C41.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule	M/W	0	124	P	P
C41.3	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Rippen, Sternum und Klavikula	M/W	0	124	P	V
C41.30	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Rippen	M/W	0	124	P	P
C41.31	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Sternum	M/W	0	124	P	P
C41.32	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Klavikula	M/W	0	124	P	P
C41.4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Beckenknochen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C41.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C41.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG060: Bösartige Neubildung des Kolons

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C18.0	Bösartige Neubildung: Zäkum	M/W	0	124	P	P
C18.1	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis	M/W	0	124	P	P
C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens	M/W	0	124	P	P
C18.3	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]	M/W	0	124	P	P
C18.4	Bösartige Neubildung: Colon transversum	M/W	0	124	P	P
C18.5	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]	M/W	0	124	P	P
C18.6	Bösartige Neubildung: Colon descendens	M/W	0	124	P	P
C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	M/W	0	124	P	P
C18.8	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C18.9	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG061: Bösartige Neubildung des Rektums

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang	M/W	0	124	P	P
C20	Bösartige Neubildung des Rektums	M/W	0	124	P	P
C21.0	Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C21.1	Bösartige Neubildung: Analkanal	M/W	0	124	P	P
C21.2	Bösartige Neubildung: Kloakenregion	M/W	0	124	P	P
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P

DxG062: Andere, nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Verdauungsorgane / des Peritoneums

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz	M/W	0	124	P	P
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems	M/W	0	124	P	P

DxG064: Bösartige Neubildung der Mamma (Alter > 44 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C50.0	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	M/W	45	124	P	P
C50.1	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

C50.2	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P
C50.3	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P
C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P
C50.5	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P
C50.6	Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse	M/W	45	124	P	P
C50.8	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	45	124	P	P
C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	M/W	45	124	P	P

DxG067: Bösartige Neubildung der Prostata

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C61	Bösartige Neubildung der Prostata	M	0	124	P	P

DxG069: Bösartige Neubildung der Harnblasen, Urether, Harnröhre, der ableitenden Harnwege

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C66	Bösartige Neubildung des Ureters	M/W	0	124	P	P
C67.0	Bösartige Neubildung: Trigonum vesicae	M/W	0	124	P	P
C67.1	Bösartige Neubildung: Apex vesicae	M/W	0	124	P	P
C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	M/W	0	124	P	P
C67.3	Bösartige Neubildung: Vordere Harnblasenwand	M/W	0	124	P	P
C67.4	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand	M/W	0	124	P	P
C67.5	Bösartige Neubildung: Harnblasenhals	M/W	0	124	P	P
C67.6	Bösartige Neubildung: Ostium ureteris	M/W	0	124	P	P
C67.7	Bösartige Neubildung: Urachus	M/W	0	124	P	P
C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C67.9	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C68.0	Bösartige Neubildung: Urethra	M/W	0	124	P	P
C68.1	Bösartige Neubildung: Paraurethrale Drüse	M/W	0	124	P	P
C68.8	Bösartige Neubildung: Harnorgane, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C68.9	Bösartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG075: Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung des Gehirns / des Nervensystems / der Hypophyse / der Pinealis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D42.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hirnhäute	M/W	0	124	P	P
D42.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rückenmarkshäute	M/W	0	124	P	P
D42.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Meningen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D43.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Gehirn, supratentoriell	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

D43.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Gehirn, infratentoriell	M/W	0	124	P	P
D43.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D43.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hirnnerven	M/W	0	124	P	P
D43.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rückenmark	M/W	0	124	P	P
D43.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Teile des Zentralnervensystems	M/W	0	124	P	P
D43.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D44.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hypophyse	M/W	0	124	P	P
D44.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ductus craniopharyngealis	M/W	0	124	P	P
D44.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]	M/W	0	124	P	P

DxG091: Duktales Karzinoma in situ

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D05.1	Carcinoma in situ der Milchgänge	M/W	0	124	P	P

(H)MG014: Andere Neubildungen

DxG068: Bösartige Neubildung des Hodens / Bösartige Neubildung der männlichen Geschlechtsorgane

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C60.0	Bösartige Neubildung: Praeputium penis	M	0	124	P	P
C60.1	Bösartige Neubildung: Glans penis	M	0	124	P	P
C60.2	Bösartige Neubildung: Penisschaft	M	0	124	P	P
C60.8	Bösartige Neubildung: Penis, mehrere Teilbereiche überlappend	M	0	124	P	P
C60.9	Bösartige Neubildung: Penis, nicht näher bezeichnet	M	0	124	P	P
C62.0	Bösartige Neubildung: Dystoper Hoden	M	0	124	P	P
C62.1	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden	M	0	124	P	P
C62.9	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet	M	0	124	P	P
C63.0	Bösartige Neubildung: Nebenhoden [Epididymis]	M	0	124	P	P
C63.1	Bösartige Neubildung: Samenstrang	M	0	124	P	P
C63.2	Bösartige Neubildung: Skrotum	M	0	124	P	P
C63.7	Bösartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete männliche Genitalorgane	M	0	124	P	P
C63.8	Bösartige Neubildung: Männliche Genitalorgane, mehrere Teilbereiche überlappend	M	0	124	P	P
C63.9	Bösartige Neubildung: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet	M	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG070: Bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	M/W	0	124	P	P
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens	M/W	0	124	P	P

DxG071: Bösartige Neubildung des Auges

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C69.0	Bösartige Neubildung: Konjunktiva	M/W	0	124	P	P
C69.1	Bösartige Neubildung: Kornea	M/W	0	124	P	P
C69.2	Bösartige Neubildung: Retina	M/W	0	124	P	P
C69.3	Bösartige Neubildung: Chorioidea	M/W	0	124	P	P
C69.4	Bösartige Neubildung: Ziliarkörper	M/W	0	124	P	P
C69.5	Bösartige Neubildung: Tränendrüse und Tränenwege	M/W	0	124	P	P
C69.6	Bösartige Neubildung: Orbita	M/W	0	124	P	P
C69.8	Bösartige Neubildung: Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C69.9	Bösartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG073: Bösartige Neubildung anderer / ungenügend bezeichneter Lokalisation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C76.0	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals	M/W	0	124	P	P
C76.1	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax	M/W	0	124	P	P
C76.2	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen	M/W	0	124	P	P
C76.3	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken	M/W	0	124	P	P
C76.4	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Obere Extremität	M/W	0	124	P	P
C76.5	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Untere Extremität	M/W	0	124	P	P
C76.7	Bösartige Neubildung: Sonstige ungenau bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
C76.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und ungenau bezeichnete Lokalisationen, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P

DxG076: Neurofibromatosis generalisata

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q85.0	Neurofibromatose (nicht bösartig)	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG077: Tuberöse Sklerose und andere Hamartosen (Peutz-Jeghers-Syndrom / Sturge-Weber-Krabbe-Krankheit etc.)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q85.1	Tuberöse (Hirn-) Sklerose	M/W	0	124	P	P
Q85.8	Sonstige Phakomatosen, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
Q85.9	Phakomatose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG082: Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung des respiratorischen Systems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D38.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Larynx	M/W	0	124	P	P
D38.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge	M/W	0	124	P	P
D38.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Pleura	M/W	0	124	P	P
D38.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Mediastinum	M/W	0	124	P	P
D38.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Thymus	M/W	0	124	P	P
D38.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Atmungsorgane	M/W	0	124	P	P
D38.6	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Atmungsorgan, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG087: Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung der Verdauungsorgane

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D37.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx	M/W	0	124	P	P
D37.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Magen	M/W	0	124	P	P
D37.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Dünndarm	M/W	0	124	P	P
D37.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Appendix vermiformis	M/W	0	124	P	P
D37.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Kolon	M/W	0	124	P	P
D37.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rektum	M/W	0	124	P	P
D37.6	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge	M/W	0	124	P	P
D37.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane	M/W	0	124	P	J
D37.70	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Pankreas	M/W	0	124	P	P
D37.78	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane	M/W	0	124	P	P
D37.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

D48.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Peritoneum	M/W	0	124	P	P
-------	--	-----	---	-----	---	---

DxG088: Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung der Niere, des Harnleiters, der Blase oder der Harnröhre

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D41.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Niere	M/W	0	124	P	P
D41.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nierenbecken	M/W	0	124	P	P
D41.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ureter	M/W	0	124	P	P
D41.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Urethra	M/W	0	124	P	P
D41.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnblase	M/W	0	124	P	P
D41.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Harnorgane	M/W	0	124	P	P
D41.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnorgan, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG089: Bösartige Neubildung der Haut

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C00.0	Bösartige Neubildung: Äußere Oberlippe	M/W	0	124	P	P
C00.1	Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe	M/W	0	124	P	P
C00.2	Bösartige Neubildung: Äußere Lippe, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
C00.3	Bösartige Neubildung: Oberlippe, Innenseite	M/W	0	124	P	P
C00.4	Bösartige Neubildung: Unterlippe, Innenseite	M/W	0	124	P	P
C00.5	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet, Innenseite	M/W	0	124	P	P
C00.6	Bösartige Neubildung: Lippenkommissur	M/W	0	124	P	P
C00.8	Bösartige Neubildung: Lippe, mehrere Teilbereiche überlappend	M/W	0	124	P	P
C00.9	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG092: Neubildung unklarer Dignität, nicht des respiratorischen Systems, des Verdauungssystems, der Niere, des Harnleiters, der Blase oder der Harnröhre, der Haut oder des Zentralnervensystems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D39.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Uterus	W	0	124	P	P
D39.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens:	W	0	124	P	P
D39.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Plazenta	W	0	124	P	P
D39.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige weibliche Genitalorgane	W	0	124	P	P
D39.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet	W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

D40.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Prostata	M	0 124	P	P
D40.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hoden	M	0 124	P	P
D40.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige männliche Genitalorgane	M	0 124	P	P
D40.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet	M	0 124	P	P
D44.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse	M/W	0 124	P	P
D44.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere	M/W	0 124	P	P
D44.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenschilddrüse	M/W	0 124	P	P
D44.6	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Glomus caroticum	M/W	0 124	P	P
D44.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien	M/W	0 124	P	P
D44.8	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen	M/W	0 124	P	P
D44.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
D47.0	Histiozyten- und Mastzelltumor unsicheren oder unbekannten Verhaltens	M/W	0 124	P	P
D47.2	Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]	M/W	0 124	P	P
D47.3	Essentielle (hämorrhagische) Thrombozythämie	M/W	0 124	P	P
D47.5	Chronische Eosinophilen-Leukämie [Hypereosinophiles Syndrom]	M/W	0 124	P	P
D47.7	Sonstige näher bezeichnete Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	M/W	0 124	P	P
D47.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
D48.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Knochen und Gelenkknorpel	M/W	0 124	P	P
D48.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe	M/W	0 124	P	P
D48.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem	M/W	0 124	P	P
D48.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Retroperitoneum	M/W	0 124	P	P
D48.6	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse [Mamma]	M/W	0 124	P	P
D48.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
D48.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG097: Neubildung unklarer Dignität der Haut

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D48.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut	M/W	0	124	P	P
L94.5	Poikiloderma atrophicans vascularis [Jacobi]	M/W	0	124	P	P

(H)MG015: Diabetes mit renalen oder multiplen Manifestationen

DxG098: Diabetes mellitus Typ 2 mit Nierenbeteiligung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.2	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.20	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.21	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.2	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.20	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.21	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.2	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.20	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.21	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.2	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.20	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.21	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG099: Diabetes mellitus Typ 1 mit Nierenbeteiligung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.2	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.20	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.21	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG800: Diabetes mellitus Typ 2 mit multiplen Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.7	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.72	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.73	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.74	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.75	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.7	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.72	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.73	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.74	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.75	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.7	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.72	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.73	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.74	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.75	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.7	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.72	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E14.73	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.74	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.75	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG801: Diabetes mellitus Typ 1 mit multiplen Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.7	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.72	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.73	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.74	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.75	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG016: Diabetes mit peripheren zirkulatorischen Manifestationen oder Ketoazidose

DxG102: Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.5	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.50	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.51	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.5	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.50	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.51	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E13.50	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.51	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.50	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.51	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG103: Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.5	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.50	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.51	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG104: Diabetes mellitus Typ 2 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.0	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E11.01	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.1	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E11.11	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.0	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E12.01	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.1	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E12.11	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.0	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E13.01	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.1	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E13.11	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E14.0	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E14.01	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.1	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E14.11	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG105: Diabetes mellitus Typ 1 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.0	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E10.01	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.1	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E10.11	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG017: Diabetes mit sonstigen Komplikationen

DxG100: Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.4	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.40	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.41	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.4	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.40	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.41	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.4	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.40	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.41	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.4	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E14.40	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.41	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG101: Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.4	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.40	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.41	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG106: Diabetes mellitus Typ 2 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.6	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.60	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.61	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.6	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.60	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.61	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.6	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.60	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.61	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.6	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.60	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E14.61	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
--------	---	-----	---	-----	---	---

DxG107: Diabetes mellitus Typ 1 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.6	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.60	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.61	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG108: Diabetes mellitus Typ 2 mit Manifestationen am Auge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.3	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.30	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.31	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.3	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.30	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.31	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.3	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.30	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.31	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.3	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.30	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.31	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG109: Diabetes mellitus Typ 1 mit Manifestationen am Auge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.3	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.30	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.31	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG323: Diabetische Neuropathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G59.0	Diabetische Mononeuropathie	M/W	0	124	O	O
G63.2	Diabetische Polyneuropathie	M/W	0	124	O	O

DxG802: Diabetes mellitus Typ 2 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.8	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.80	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.81	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.8	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.80	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.81	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.8	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.80	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.81	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.8	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.80	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E14.81	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
--------	---	-----	---	-----	---	---

DxG803: Diabetes mellitus Typ 1 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.8	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.80	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.81	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG019: Diabetes ohne oder mit nicht näher bezeichneten Komplikationen

DxG110: Diabetes mellitus Typ 2 ohne Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E11.9	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E11.90	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E11.91	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.9	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E12.90	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E12.91	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.9	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E13.90	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E13.91	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.9	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E14.90	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E14.91	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG111: Diabetes mellitus Typ 1 ohne Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.9	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.90	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.91	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG604: Diabetes mellitus als Schwangerschaftskomplikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O24.0	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, primär insulinabhängig [Typ-1-Diabetes]	W	8	59	P	P
O24.1	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, nicht primär insulinabhängig [Typ-2-Diabetes]	W	8	59	P	P
O24.2	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus durch Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]	W	8	59	P	P
O24.3	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O24.4	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend	W	8	59	P	P
O24.9	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

(H)MG020: Typ I Diabetes mellitus

DxG099: Diabetes mellitus Typ 1 mit Nierenbeteiligung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.2	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.20	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.21	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG101: Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.4	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.40	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E10.41	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
--------	--	-----	---	-----	---	---

DxG103: Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.5	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.50	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.51	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG105: Diabetes mellitus Typ 1 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.0	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma	M/W	0	124	P	V
E10.01	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.1	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose	M/W	0	124	P	V
E10.11	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG107: Diabetes mellitus Typ 1 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.6	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.60	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.61	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG109: Diabetes mellitus Typ 1 mit Manifestationen am Auge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.3	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.30	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.31	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG111: Diabetes mellitus Typ 1 ohne Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.9	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.90	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.91	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG801: Diabetes mellitus Typ 1 mit multiplen Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.7	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.72	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.73	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.74	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.75	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG803: Diabetes mellitus Typ 1 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E10.8	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	M/W	0	124	P	V
E10.80	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E10.81	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG021: Hypopituitarismus, alpha-1-Antitrypsinmangel sowie Glykogenspeicherkrankheit, Gangliosidosen, Mukopolysaccharidosen und Sphingolipidosen ohne ERT/SRT

DxG118: Hypopituitarismus inkl. hypophysärem Kleinwuchs

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E23.0	Hypopituitarismus	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG124: Sphingolipidosen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E75.2	Sonstige Sphingolipidosen	M/W	0	124	P	P

DxG137: Andere und nicht näher bezeichnete Störungen des Stoffwechsel der Plasmaproteine

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E88.0	Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P

DxG825: Glykogenspeicherkrankheit und Mukopolysaccharidose, Typ II

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E74.0	Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]	M/W	0	124	P	P
E76.1	Mukopolysaccharidose, Typ II	M/W	0	124	P	P
E76.2	Sonstige Mukopolysaccharidosen	M/W	0	124	P	P

(H)MG022: Andere kostenintensive schwerwiegende endokrine oder metabolische Erkrankungen

DxG115: Erkrankungen der Nebenniere, z.B. Cushing-Syndrom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A39.1	Waterhouse-Friderichsen-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.0	Hypophysäres Cushing-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.1	Nelson-Tumor	M/W	0	124	P	P
E24.2	Arzneimittelinduziertes Cushing-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.3	Ektopisches ACTH-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.4	Alkoholinduziertes Pseudo-Cushing-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.8	Sonstiges Cushing-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E24.9	Cushing-Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E25.0	Angeborene adrenogenitale Störungen in Verbindung mit Enzymmangel	M/W	0	124	P	V
E25.00	21-Hydroxylase-Mangel [AGS Typ 3], klassische Form	M/W	0	124	P	P
E25.01	21-Hydroxylase-Mangel [AGS Typ 3], Late-onset-Form	M/W	0	124	P	P
E25.08	Sonstige angeborene adrenogenitale Störungen in Verbindung mit Enzymmangel	M/W	0	124	P	P
E25.09	Angeborene adrenogenitale Störung in Verbindung mit Enzymmangel, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E25.8	Sonstige adrenogenitale Störungen	M/W	0	124	P	P
E25.9	Adrenogenitale Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E26.0	Primärer Hyperaldosteronismus	M/W	0	124	P	P
E26.1	Sekundärer Hyperaldosteronismus	M/W	0	124	P	P
E26.8	Sonstiger Hyperaldosteronismus	M/W	0	124	P	P
E26.9	Hyperaldosteronismus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E27.0	Sonstige Nebennierenrindenüberfunktion	M/W	0	124	P	P
E27.1	Primäre Nebennierenrindeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
E27.2	Addison-Krise	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E27.3	Arzneimittelinduzierte Nebennierenrindeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
E27.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Nebennierenrindeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
E27.5	Nebennierenmarküberfunktion	M/W	0	124	P	P
E27.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nebenniere	M/W	0	124	P	P
E27.9	Krankheit der Nebenniere, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E35.1	Krankheiten der Nebennieren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG117: Erkrankungen der Hypophyse, der Nebenschilddrüse, des Thymus, pluriglanduläre Erkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E20.0	Idiopathischer Hypoparathyreoidismus	M/W	0	124	P	P
E20.1	Pseudohypoparathyreoidismus	M/W	0	124	P	P
E20.8	Sonstiger Hypoparathyreoidismus	M/W	0	124	P	P
E20.9	Hypoparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E21.0	Primärer Hyperparathyreoidismus	M/W	0	124	P	P
E21.1	Sekundärer Hyperparathyreoidismus, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
E21.2	Sonstiger Hyperparathyreoidismus	M/W	0	124	P	P
E21.3	Hyperparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E21.4	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nebenschilddrüse	M/W	0	124	P	P
E21.5	Krankheit der Nebenschilddrüse, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E22.0	Akromegalie und hypophysärer Hochwuchs	M/W	0	124	P	P
E22.1	Hyperprolaktinämie	M/W	0	124	P	P
E22.2	Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin	M/W	0	124	P	P
E22.8	Sonstige Überfunktion der Hypophyse	M/W	0	124	P	P
E22.9	Überfunktion der Hypophyse, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E23.1	Arzneimittelinduzierter Hypopituitarismus	M/W	0	124	P	P
E23.2	Diabetes insipidus	M/W	0	124	P	P
E23.3	Hypothalamische Dysfunktion, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
E23.6	Sonstige Störungen der Hypophyse	M/W	0	124	P	P
E23.7	Störung der Hypophyse, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E31.0	Autoimmune polyglanduläre Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
E31.1	Polyglanduläre Überfunktion	M/W	0	124	P	P
E31.8	Sonstige polyglanduläre Dysfunktion	M/W	0	124	P	P
E31.9	Polyglanduläre Dysfunktion, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E32.0	Persistierende Thymushyperplasie	M/W	0	124	P	P
E32.1	Abszess des Thymus	M/W	0	124	P	P
E32.8	Sonstige Krankheiten des Thymus	M/W	0	124	P	P
E32.9	Krankheit des Thymus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG123: Amyloidose, familiäres Mittelmeerfieber

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E85.0	Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E85.1	Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose	M/W	0	124	P	P
E85.2	Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E85.3	Sekundäre systemische Amyloidose	M/W	0	124	P	P
E85.4	Organbegrenzte Amyloidose	M/W	0	124	P	P
E85.8	Sonstige Amyloidose	M/W	0	124	P	P
E85.9	Amyloidose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG828: Porphyrrie, Histiocytose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiocytose	M/W	0	124	P	P
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiocytose	M/W	0	124	P	P
D76.00	Multifokale Langerhans-Zell-Histiocytose	M/W	0	124	V	J
D76.01	Unifokale Langerhans-Zell-Histiocytose	M/W	0	124	V	J
D76.08	Sonstige und nicht näher bezeichnete Langerhans-Zell-Histiocytose, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	V	J
D76.1	Hämophagozytäre Lymphohistiocytose	M/W	0	124	P	P
D76.2	Hämophagozytäres Syndrom bei Infektionen	M/W	0	124	P	P
D76.3	Sonstige Histiocytose-Syndrome	M/W	0	124	P	P
E80.0	Hereditäre erythropoetische Porphyrrie	M/W	0	124	P	P
E80.1	Porphyria cutanea tarda	M/W	0	124	P	P
E80.2	Sonstige Porphyrrie	M/W	0	124	P	P
E80.3	Defekte von Katalase und Peroxidase	M/W	0	124	P	P

(H)MG023: Andere schwerwiegende endokrine oder metabolische Erkrankungen

DxG119: Angeborene metabolische Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E70.0	Klassische Phenylketonurie	M/W	0	124	P	P
E70.1	Sonstige Hyperphenylalaninämien	M/W	0	124	P	P
E70.2	Störungen des Tyrosinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E70.3	Albinismus	M/W	0	124	P	P
E70.8	Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren	M/W	0	124	P	P
E70.9	Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E71.0	Ahornsirup- (Harn-) Krankheit	M/W	0	124	P	P
E71.1	Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren	M/W	0	124	P	P
E71.2	Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E71.3	Störungen des Fettsäurestoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E72.0	Störungen des Aminosäuretransportes	M/W	0	124	P	P
E72.1	Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren	M/W	0	124	P	P
E72.2	Störungen des Harnstoffzyklus	M/W	0	124	P	P
E72.3	Störungen des Lysin- und Hydroxylysinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E72.4	Störungen des Ornithinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E72.5	Störungen des Glyzinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E72.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E72.9	Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E74.1	Störungen des Fruktosestoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E74.2	Störungen des Galaktosestoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E74.3	Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption	M/W	0	124	P	P
E74.4	Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese	M/W	0	124	P	P
E74.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E74.9	Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E75.0	GM2-Gangliosidose	M/W	0	124	P	P
E75.1	Sonstige Gangliosidosen	M/W	0	124	P	P
E75.3	Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E75.4	Neuronale Zeroidlipofuszinose	M/W	0	124	P	P
E75.5	Sonstige Störungen der Lipidspeicherung	M/W	0	124	P	P
E75.6	Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E76.0	Mukopolysaccharidose, Typ I	M/W	0	124	P	P
E76.3	Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E76.8	Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E76.9	Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E77.0	Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme	M/W	0	124	P	P
E77.1	Defekte beim Glykoproteinabbau	M/W	0	124	P	P
E77.8	Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E77.9	Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG120: Makroglobulinämien und Paraproteinämien, exkl. monoklonale Erkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D89.0	Polyklonale Hypergammaglobulinämie	M/W	0	124	P	P
D89.1	Kryoglobulinämie	M/W	0	124	P	P
D89.2	Hypergammaglobulinämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG121: Hämochromatose, andere Störungen des Eisen-, Kupfer- und des Phosphat-Stoffwechsels

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E83.0	Störungen des Kupferstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E83.1	Störungen des Eisenstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E83.3	Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase	M/W	0	124	P	V
E83.30	Familiäre hypophosphatämische Rachitis	M/W	0	124	P	P
E83.31	Vitamin-D-abhängige Rachitis	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E83.38	Sonstige Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase	M/W	0	124	P	P
E83.39	Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG142: Angeborene Anomalien endokriner Drüsen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q89.1	Angeborene Fehlbildungen der Nebenniere	M/W	0	124	P	P
Q89.2	Angeborene Fehlbildungen sonstiger endokriner Drüsen	M/W	0	124	P	P

(H)MG024: Erblisch bedingte Störungen des Harnsäurestoffwechsels und sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen

DxG122: Porphyrie, Histiozytose, andere näher bezeichnete Stoffwechselerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E79.1	Lesch-Nyhan-Syndrom	M/W	0	124	P	P
E79.8	Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels	M/W	0	124	P	P
E79.9	Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
E88.8	Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen	M/W	0	124	P	P

(H)MG025: Terminale Lebererkrankung

DxG143: Ösophagusvarizen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I85.0	Ösophagusvarizen mit Blutung	M/W	0	124	P	P
I85.9	Ösophagusvarizen ohne Blutung	M/W	0	124	P	P
I98.2	Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, ohne Angabe einer Blutung	M/W	0	124	O	O
I98.3	Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, mit Angabe einer Blutung	M/W	0	124	O	O

DxG144: Terminale Lebererkrankung, einschließlich Leberkoma und Leberversagen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K72.1	Chronisches Leberversagen	M/W	0	124	P	P
K76.7	Hepatorenales Syndrom	M/W	0	124	P	P
K77.8	Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

(H)MG026: Leberzirrhose

DxG145: Leberzirrhose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K70.2	Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber	M/W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	M/W	15	124	P	P
K70.4	Alkoholisches Leberversagen	M/W	15	124	P	P
K71.7	Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber	M/W	0	124	P	P
K74.0	Leberfibrose	M/W	0	124	P	P
K74.1	Lebersklerose	M/W	0	124	P	P
K74.2	Leberfibrose mit Lebersklerose	M/W	0	124	P	P
K74.3	Primäre biliäre Zirrhose	M/W	0	124	P	P
K74.4	Sekundäre biliäre Zirrhose	M/W	0	124	P	P
K74.5	Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber	M/W	0	124	P	P

(H)MG027: Chronische Hepatitis

DxG146: Chronische Virushepatitis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B18.0	Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus	M/W	0	124	P	P
B18.1	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus	M/W	0	124	P	P
B18.2	Chronische Virushepatitis C	M/W	0	124	P	P
B18.8	Sonstige chronische Virushepatitis	M/W	0	124	P	P
B18.9	Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG147: Chronische Hepatitis, nicht durch Viren bedingt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K73.0	Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
K73.1	Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
K73.2	Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
K73.8	Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
K73.9	Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG028: Leberversagen, akute Lebererkrankung

DxG148: Akute Lebererkrankung, einschließlich akuten Leberversagens, Leberabszess, Leberinfarkte (Zahnsche Infarkte)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A06.4	Leberabszess durch Amöben	M/W	0	124	P	P
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen	M/W	0	124	P	P
K72.9	Leberversagen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
K75.0	Leberabszess	M/W	0	124	P	P
K76.2	Zentrale hämorrhagische Lebernekrose	M/W	0	124	P	P
K76.3	Leberinfarkt	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG149: Virale Hepatitis, akut oder nicht näher bezeichnet, mit Leberkoma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B15.0	Virushepatitis A mit Coma hepaticum	M/W	0	124	P	P
B16.0	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum	M/W	0	124	P	P
B16.2	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum	M/W	0	124	P	P
B19.0	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma	M/W	0	124	P	P

(H)MG029: Sonstige virale Hepatitis (ohne HAV), akut oder nicht näher bezeichneter Verlauf ohne Leberkoma

DxG150: Virale Hepatitis, exkl. durch HAV oder nicht näher bezeichneten Erreger, akut oder nicht näher bezeichneter Verlauf, ohne Leberkoma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B16.1	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum	M/W	0	124	P	P
B16.9	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum	M/W	0	124	P	P
B17.0	Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers	M/W	0	124	P	P
B17.1	Akute Virushepatitis C	M/W	0	124	P	P
B17.2	Akute Virushepatitis E	M/W	0	124	P	P
B17.8	Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis	M/W	0	124	P	P

(H)MG031: Ileus

DxG156: Ileus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K56.0	Paralytischer Ileus	M/W	0	124	P	P
K56.1	Invagination	M/W	0	124	P	P
K56.2	Volvulus	M/W	0	124	P	P
K56.3	Gallensteinileus	M/W	0	124	P	P
K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	M/W	0	124	P	P
K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Ileus	M/W	0	124	P	P
K56.6	Sonstiger und nicht näher bezeichneter mechanischer Ileus	M/W	0	124	P	P
K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG033: Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

DxG159: Morbus Crohn (Alter > 17 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes	M/W	18	124	P	P
K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes	M/W	18	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

K50.8	Sonstige Crohn-Krankheit	M/W	18	124	P	V
K50.80	Crohn-Krankheit des Magens	M/W	18	124	P	P
K50.81	Crohn-Krankheit der Speiseröhre	M/W	18	124	P	P
K50.82	Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend	M/W	18	124	P	P
K50.88	Sonstige Crohn-Krankheit	M/W	18	124	P	P
K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	18	124	P	P

DxG160: Colitis ulcerosa (Alter > 17 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K51.0	Ulzeröse (chronische) Pankolitis	M/W	18	124	P	P
K51.2	Ulzeröse (chronische) Proktitis	M/W	18	124	P	P
K51.3	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis	M/W	18	124	P	P
K51.4	Inflammatorische Polypen des Kolons	M/W	18	124	P	P
K51.5	Linksseitige Kolitis	M/W	18	124	P	P
K51.8	Sonstige Colitis ulcerosa	M/W	18	124	P	P
K51.9	Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet	M/W	18	124	P	P

DxG161: Entzündliche Darmerkrankung (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes	M/W	0	17	P	P
K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes	M/W	0	17	P	P
K50.8	Sonstige Crohn-Krankheit	M/W	0	17	P	V
K50.80	Crohn-Krankheit des Magens	M/W	0	17	P	P
K50.81	Crohn-Krankheit der Speiseröhre	M/W	0	17	P	P
K50.82	Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend	M/W	0	17	P	P
K50.88	Sonstige Crohn-Krankheit	M/W	0	17	P	P
K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P
K51.0	Ulzeröse (chronische) Pankolitis	M/W	0	17	P	P
K51.2	Ulzeröse (chronische) Proktitis	M/W	0	17	P	P
K51.3	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis	M/W	0	17	P	P
K51.4	Inflammatorische Polypen des Kolons	M/W	0	17	P	P
K51.5	Linksseitige Kolitis	M/W	0	17	P	P
K51.8	Sonstige Colitis ulcerosa	M/W	0	17	P	P
K51.9	Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P

(H)MG035: Hämophile mit Dauermedikation

DxG225: (Echte) Hämophilie (angeborener Faktor VIII oder Faktor IX-Mangel) mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel	M/W	0	124	P	P
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG039: Spinalkanalstenose

DxG193: Spinalkanalstenose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M48.0	Spinal(kanal)stenose	M/W	0	124	P	V
M48.00	Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0	124	P	P
M48.01	Spinal(kanal)stenose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0	124	P	P
M48.02	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.03	Spinal(kanal)stenose: Zervikothorakalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.04	Spinal(kanal)stenose: Thorakalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.05	Spinal(kanal)stenose: Thorakolumbalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.07	Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich	M/W	0	124	P	P
M48.08	Spinal(kanal)stenose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0	124	P	P
M48.09	Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0	124	P	P
M99.2	Subluxationsstenose des Spinalkanals	M/W	0	124	P	V
M99.20	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0	124	P	P
M99.21	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0	124	P	P
M99.22	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0	124	P	P
M99.23	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0	124	P	P
M99.24	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]	M/W	0	124	P	P
M99.29	Subluxationsstenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M99.3	Knöcherne Stenose des Spinalkanals	M/W	0	124	P	V
M99.30	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0	124	P	P
M99.31	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0	124	P	P
M99.32	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0	124	P	P
M99.33	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0	124	P	P
M99.34	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]	M/W	0	124	P	P
M99.39	Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M99.4	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals	M/W	0	124	P	V
M99.40	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0	124	P	P
M99.41	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0	124	P	P
M99.42	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M99.43	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0 124	P	P
M99.44	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]	M/W	0 124	P	P
M99.49	Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M99.5	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben	M/W	0 124	P	V
M99.50	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0 124	P	P
M99.51	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0 124	P	P
M99.52	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0 124	P	P
M99.53	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0 124	P	P
M99.59	Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M99.6	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation	M/W	0 124	P	V
M99.60	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0 124	P	P
M99.61	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0 124	P	P
M99.62	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0 124	P	P
M99.63	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0 124	P	P
M99.64	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]	M/W	0 124	P	P
M99.69	Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M99.7	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben	M/W	0 124	P	V
M99.70	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Kopfbereich [okzipitozervikal]	M/W	0 124	P	P
M99.71	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Zervikalbereich [zervikothorakal]	M/W	0 124	P	P
M99.72	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Thorakalbereich [thorakolumbal]	M/W	0 124	P	P
M99.73	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Lumbalbereich [lumbosakral]	M/W	0 124	P	P
M99.74	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]	M/W	0 124	P	P
M99.79	Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG040: Osteoarthritis der Hüfte oder des Knies

DxG197: Osteoarthrose der Beckenregion und der Hüfte

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M16.0	Primäre Koxarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	M/W	0	124	P	P
M16.2	Koxarthrose als Folge einer Dysplasie, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M16.3	Sonstige dysplastische Koxarthrose	M/W	0	124	P	P
M16.4	Posttraumatische Koxarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M16.5	Sonstige posttraumatische Koxarthrose	M/W	0	124	P	P
M16.6	Sonstige sekundäre Koxarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M16.7	Sonstige sekundäre Koxarthrose	M/W	0	124	P	P
M16.9	Koxarthrose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M19.05	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M19.25	Sonstige sekundäre Arthrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M19.85	Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M19.95	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P

DxG198: Osteoarthrose des Knies

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M17.0	Primäre Gonarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	M/W	0	124	P	P
M17.2	Posttraumatische Gonarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M17.3	Sonstige posttraumatische Gonarthrose	M/W	0	124	P	P
M17.4	Sonstige sekundäre Gonarthrose, beidseitig	M/W	0	124	P	P
M17.5	Sonstige sekundäre Gonarthrose	M/W	0	124	P	P
M17.9	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG043: Hämophilie ohne Dauermedikation (Männer)

DxG815: Hämophilie ohne Dauermedikation (Männer)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel	M	0	124	P	P
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel	M	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG046: Purpura und sonstige Gerinnungsstörungen

DxG232: Purpura und sonstige Gerinnungsstörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D65.0	Erworbene Afibrinogenämie	M/W	0	124	P	P
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]	M/W	0	124	P	P
D65.2	Erworbene Fibrinolyseblutung	M/W	0	124	P	P
D65.9	Defibrinationssyndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D68.0	Willebrand-Jürgens-Syndrom	M/W	0	124	P	P
D68.1	Hereditärer Faktor-XI-Mangel	M/W	0	124	P	P
D68.2	Hereditärer Mangel an sonstigen Gerinnungsfaktoren	M/W	0	124	P	P
D68.3	Hämorrhagische Diathese durch Antikoagulanzen und Antikörper	M/W	0	124	P	V
D68.30	Hämorrhagische Diathese durch Antikoagulanzen	M/W	0	124	P	P
D68.31	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen Faktor VIII	M/W	0	124	P	P
D68.32	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen sonstige Gerinnungsfaktoren	M/W	0	124	P	P
D68.38	Sonstige hämorrhagische Diathese durch sonstige und nicht näher bezeichnete Antikörper	M/W	0	124	P	P
D68.5	Primäre Thrombophilie	M/W	0	124	P	P
D68.6	Sonstige Thrombophilien	M/W	0	124	P	P
D68.8	Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien	M/W	0	124	P	P
D68.9	Koagulopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.0	Purpura anaphylactoides	M/W	0	124	P	P
D69.1	Qualitative Thrombozytendefekte	M/W	0	124	P	P
D69.2	Sonstige nichtthrombozytopenische Purpura	M/W	0	124	P	P
D69.3	Idiopathische thrombozytopenische Purpura	M/W	0	124	P	P
D69.4	Sonstige primäre Thrombozytopenie	M/W	0	124	P	V
D69.40	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.41	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.6	Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
D69.60	Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet: Als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.61	Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.8	Sonstige näher bezeichnete hämorrhagische Diathesen	M/W	0	124	P	P
D69.9	Hämorrhagische Diathese, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG047: Morbus Alzheimer, normotensiver Hydrozephalus

DxG249: Degenerative Hirnerkrankungen / Morbus Alzheimer

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G30.0	Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn	M/W	0	124	P	P
G30.1	Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G30.8	Sonstige Alzheimer-Krankheit	M/W	0	124	P	P
G30.9	Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G31.0	Umschriebene Hirnatrophie	M/W	0	124	P	P
G31.1	Senile Degeneration des Gehirns, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
G31.82	Lewy-Körper-Demenz	M/W	0	124	P	P
G31.9	Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G32.8	Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G93.7	Reye-Syndrom	M/W	0	17	P	P

DxG250: Normotensiver Hydrozephalus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G91.2	Normaldruckhydrozephalus	M/W	0	124	P	V
G91.20	Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus	M/W	0	124	P	P
G91.21	Sekundärer Normaldruckhydrozephalus	M/W	0	124	P	P
G91.29	Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G94.0	Hydrozephalus bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G94.1	Hydrozephalus bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
G94.2	Hydrozephalus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

(H)MG049: Sonstige Demenzerkrankungen

DxG244: Nicht näher bezeichnete Demenz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F03	Nicht näher bezeichnete Demenz	M/W	15	124	P	P

DxG245: Demenz mit Delir

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F05.1	Delir bei Demenz	M/W	15	124	P	P

DxG248: Demenz bei anderen Erkrankungen und bei hirnorgamischem Psychosyndrom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F00.0	Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit frühem Beginn (Typ 2)	M/W	0	124	O	O
F00.1	Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)	M/W	0	124	O	O
F00.2	Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form	M/W	0	124	O	O
F00.9	Demenz bei Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	O	O
F01.0	Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn	M/W	0	124	P	P
F01.1	Multiinfarkt-Demenz	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F01.2	Subkortikale vaskuläre Demenz	M/W	0	124	P	P
F01.3	Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz	M/W	0	124	P	P
F01.8	Sonstige vaskuläre Demenz	M/W	0	124	P	P
F01.9	Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F02.0	Demenz bei Pick-Krankheit	M/W	0	124	O	O
F02.1	Demenz bei Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	M/W	0	124	O	O
F02.2	Demenz bei Chorea Huntington	M/W	0	124	O	O
F02.3	Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	O	O
F02.4	Demenz bei HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	O	O
F02.8	Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern	M/W	0	124	O	O
F04	Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	M/W	0	124	P	P
F06.5	Organische dissoziative Störung	M/W	0	124	P	P
F06.6	Organische emotional labile [asthenische] Störung	M/W	0	124	P	P
F06.8	Sonstige näher bezeichnete organische psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	M/W	0	124	P	P
F06.9	Nicht näher bezeichnete organische psychische Störung aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	M/W	0	124	P	P
F09	Nicht näher bezeichnete organische oder symptomatische psychische Störung	M/W	0	124	P	P
G31.2	Degeneration des Nervensystems durch Alkohol	M/W	0	124	P	P

(H)MG051: Alkohol- oder drogeninduzierte Psychose

DxG255: Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F10.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P
F10.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F10.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F10.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F10.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F10.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG256: Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen außer Alkohol

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F11.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F11.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P
F11.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F11.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F11.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F11.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F11.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P
F12.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F12.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P
F12.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F12.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F12.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F12.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F12.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P
F13.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F13.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P
F13.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F13.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F13.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F13.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F13.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P
F14.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F14.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F14.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F14.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Amnestisches Syndrom	M/W	0 124	P	P
F14.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F14.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0 124	P	P
F14.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0 124	P	P
F15.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom	M/W	0 124	P	P
F15.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0 124	P	P
F15.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F15.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Amnestisches Syndrom	M/W	0 124	P	P
F15.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F15.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0 124	P	P
F15.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzen, einschließlich Koffein: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0 124	P	P
F16.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom	M/W	0 124	P	P
F16.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0 124	P	P
F16.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F16.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Amnestisches Syndrom	M/W	0 124	P	P
F16.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0 124	P	P
F16.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0 124	P	P
F16.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0 124	P	P
F18.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom	M/W	0 124	P	P
F18.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0 124	P	P
F18.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Psychotische Störung	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F18.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F18.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F18.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F18.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P
F19.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom	M/W	0	124	P	P
F19.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom mit Delir	M/W	0	124	P	P
F19.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F19.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Amnestisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
F19.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F19.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F19.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P

(H)MG052: Alkohol- oder Drogenabhängigkeit

DxG257: Alkoholabhängigkeit

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F10.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P

DxG258: Drogenabhängigkeit

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F11.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F12.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F13.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F14.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F15.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F16.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F18.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P
F19.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom	M/W	0	124	P	P

(H)MG053: Schädlicher Gebrauch von Alkohol / Drogen ohne Abhängigkeitssyndrom

DxG259: Schädlicher Gebrauch von Drogen ohne Abhängigkeitssyndrom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F11.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F11.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F12.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F12.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F13.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F13.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F14.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F14.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F15.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F15.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F16.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F16.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F18.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F18.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P
F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F19.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG260: Schädlicher Gebrauch von Alkohol ohne Abhängigkeitssyndrom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	M/W	0	124	P	P
F10.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch	M/W	0	124	P	P

(H)MG054: Schizophrenie

DxG262: Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F20.0	Paranoide Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F20.1	Hebephrene Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F20.2	Katatone Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F20.3	Undifferenzierte Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F20.4	Postschizophrene Depression	M/W	0	124	P	P
F20.5	Schizophrenes Residuum	M/W	0	124	P	P
F20.6	Schizophrenia simplex	M/W	0	124	P	P
F20.8	Sonstige Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F20.9	Schizophrenie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F21	Schizotype Störung	M/W	0	124	P	P
F25.0	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig manisch	M/W	0	124	P	P
F25.1	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig depressiv	M/W	0	124	P	P
F25.2	Gemischte schizoaffektive Störung	M/W	0	124	P	P
F25.8	Sonstige schizoaffektive Störungen	M/W	0	124	P	P
F25.9	Schizoaffektive Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG055: Näher bezeichnete bipolare affektive Störungen

DxG263: Näher bezeichnete bipolare affektive Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F30.0	Hypomanie	M/W	0	124	P	P
F30.1	Manie ohne psychotische Symptome	M/W	0	124	P	P
F30.2	Manie mit psychotischen Symptomen	M/W	0	124	P	P
F31.0	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig hypomanische Episode	M/W	0	124	P	P
F31.1	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode ohne psychotische Symptome	M/W	0	124	P	P
F31.2	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode mit psychotischen Symptomen	M/W	0	124	P	P
F31.3	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig leichte oder mittelgradige depressive Episode	M/W	0	124	P	P
F31.4	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F31.5	Bipolare affektive Psychose, gegenwärtig schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	M/W	0	124	P	P
F31.6	Bipolare affektive Psychose, gegenwärtig gemischte Episode	M/W	0	124	P	P
F31.7	Bipolare affektive Psychose, gegenwärtig remittiert	M/W	0	124	P	P
F34.0	Zyklothymia	M/W	0	124	P	P

(H)MG056: Wahn, Psychosen, nicht näher bezeichnete manische und bipolare affektive Störungen

DxG265: Erkrankungen mit dem Leitsymptom Wahn

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F22.0	Wahnhafte Störung	M/W	0	124	P	P
F22.8	Sonstige anhaltende wahnhafte Störungen	M/W	0	124	P	P
F22.9	Anhaltende wahnhafte Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F23.3	Sonstige akute vorwiegend wahnhafte psychotische Störungen	M/W	0	124	P	P
F24	Induzierte wahnhafte Störung	M/W	0	124	P	P

DxG267: Reaktive und andere / nicht näher bezeichnete nicht-organische Psychose / akute vorübergehende psychotische Störung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F23.0	Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F23.1	Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie	M/W	0	124	P	P
F23.2	Akute schizophreniforme psychotische Störung	M/W	0	124	P	P
F23.8	Sonstige akute vorübergehende psychotische Störungen	M/W	0	124	P	P
F23.9	Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F28	Sonstige nichtorganische psychotische Störungen	M/W	0	124	P	P
F29	Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose	M/W	0	124	P	P

DxG843: Sonstige manische und bipolare affektive Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F30.8	Sonstige manische Episoden	M/W	0	124	P	P
F30.9	Manische Episode, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F31.8	Sonstige bipolare affektive Störungen	M/W	0	124	P	P
F31.9	Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG057: Angststörungen und unspezifische depressive Störungen

DxG271: Generalisierte Angststörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F41.1	Generalisierte Angststörung	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG278: Andere und nicht näher bezeichnete Angstzustände

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F41.3	Andere gemischte Angststörungen	M/W	0	124	P	P
F41.8	Sonstige spezifische Angststörungen	M/W	0	124	P	P
F41.9	Angststörung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG817: Sonstige, nicht näher bezeichnete rezidivierende depressive Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F33.8	Sonstige rezidivierende depressive Störungen	M/W	0	124	P	P
F33.9	Rezidivierende depressive Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG818: Sonstige depressive Episoden

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F32.8	Sonstige depressive Episoden	M/W	0	124	P	P
F32.9	Depressive Episode, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG845: Phobische Störungen, nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F40.8	Sonstige phobische Störungen	M/W	0	124	P	P
F40.9	Phobische Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG058: Depression

DxG264: Schwere depressive Episoden / rezidivierende depressive Störungen (Major Depression)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	M/W	0	124	P	P
F32.3	Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	M/W	0	124	P	P
F33.0	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig leichte Episode	M/W	0	124	P	P
F33.1	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode	M/W	0	124	P	P
F33.2	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome	M/W	0	124	P	P
F33.3	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen	M/W	0	124	P	P
F33.4	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig remittiert	M/W	0	124	P	P

DxG269: Leichte oder mittelgradige depressive Episoden

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F32.0	Leichte depressive Episode	M/W	0	124	P	P
F32.1	Mittelgradige depressive Episode	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG060: Anorexia nervosa / Bulimie, Posttraumatische Belastungsstörung

DxG275: Anorexia nervosa / Bulimia nervosa

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F50.0	Anorexia nervosa	M/W	0	124	P	P
F50.1	Atypische Anorexia nervosa	M/W	0	124	P	P
F50.2	Bulimia nervosa	M/W	0	124	P	P
F50.3	Atypische Bulimia nervosa	M/W	0	124	P	P

DxG276: Posttraumatische Belastungsstörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F43.1	Posttraumatische Belastungsstörung	M/W	0	124	P	P
F62.0	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung	M/W	0	124	P	P
F62.1	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach psychischer Krankheit	M/W	0	124	P	P

(H)MG067: Quadriplegie, andere ausgeprägte Lähmungen

DxG299: Motoneuronerkrankungen (einschließlich Amyotrophe Lateralsklerose) und spinalen Muskelatrophien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G12.0	Infantile spinale Muskelatrophie, Typ I [Typ Werdnig-Hoffmann]	M/W	0	124	P	P
G12.1	Sonstige vererbte spinale Muskelatrophie	M/W	0	124	P	P
G12.2	Motoneuron-Krankheit	M/W	0	124	P	P
G12.8	Sonstige spinale Muskelatrophien und verwandte Syndrome	M/W	0	124	P	P
G12.9	Spinale Muskelatrophie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG301: Quadriplegie, inkomplett oder nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G80.0	Spastische tetraplegische Zerebralparese	M/W	0	124	P	P
G82.3	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie	M/W	0	124	P	V
G82.31	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.33	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.39	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.4	Spastische Tetraparese und Tetraplegie	M/W	0	124	P	V
G82.41	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G82.43	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.49	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.5	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
G82.51	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.53	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.59	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.60	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C1-C3	M/W	0	124	Z	Z
G82.61	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C4-C5	M/W	0	124	Z	Z
G82.62	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C6-C8	M/W	0	124	Z	Z

DxG302: Quadriplegie, (C1-C7), vollständig

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G82.30	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.32	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.40	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.42	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.50	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.52	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P

DxG303: Supranukleär deafferentierter Zustand (Locked-in-Syndrom)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G83.80	Locked-in-Syndrom	M/W	0	124	P	P

DxG304: Vollständige traumatische zervikale Rückenmarksläsion (C1-C7)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
S14.11	Komplette Querschnittverletzung des zervikalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S18	Traumatische Amputation in Halshöhe	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG068: Querschnittslähmung

DxG305: Angeborene / kindliche Diplegie / Paraplegie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G80.1	Spastische diplegische Zerebralparese	M/W	0	124	P	P

DxG306: Paraplegie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G11.4	Hereditäre spastische Paraplegie	M/W	0	124	P	P
G82.0	Schlafe Paraparese und Paraplegie	M/W	0	124	P	V
G82.00	Schlafe Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.01	Schlafe Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.02	Schlafe Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.03	Schlafe Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.09	Schlafe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.1	Spastische Paraparese und Paraplegie	M/W	0	124	P	V
G82.10	Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.11	Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.12	Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.13	Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.19	Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.2	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
G82.20	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.21	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese	M/W	0	124	P	P
G82.22	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.23	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung	M/W	0	124	P	P
G82.29	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G82.6	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes	M/W	0	124	Z	V
G82.63	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th1-Th6	M/W	0	124	Z	Z
G82.64	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th7-Th10	M/W	0	124	Z	Z
G82.65	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th11-L1	M/W	0	124	Z	Z

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G82.66	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: L2-S1	M/W	0	124	Z	Z
G82.67	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: S2-S5	M/W	0	124	Z	Z
G82.69	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z

DxG307: Vollständige traumatische thorakale Rückenmarksläsion (Th1-Th12)

ICD	Bezeichnung	Ge-schlecht	Alter-Min	Alter-Max	§295*	§301*
S24.11	Komplette Querschnittverletzung des thorakalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P

(H)MG069: Erkrankungen / Verletzungen des Rückenmarks

DxG005: (Sub)akute Myelitis

ICD	Bezeichnung	Ge-schlecht	Alter-Min	Alter-Max	§295*	§301*
G37.3	Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems	M/W	0	124	P	P
G37.4	Subakute nekrotisierende Myelitis [Foix-Alajouanine-Syndrom]	M/W	0	124	P	P

DxG308: Spinozerebellare Erkrankungen, einschließlich Friedreich-Ataxie

ICD	Bezeichnung	Ge-schlecht	Alter-Min	Alter-Max	§295*	§301*
G11.0	Angeborene nichtprogressive Ataxie	M/W	0	124	P	P
G11.1	Früh beginnende zerebellare Ataxie	M/W	0	124	P	P
G11.2	Spät beginnende zerebellare Ataxie	M/W	0	124	P	P
G11.3	Zerebellare Ataxie mit defektem DNA-Reparatursystem	M/W	0	124	P	P
G11.8	Sonstige hereditäre Ataxien	M/W	0	124	P	P
G11.9	Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G13.0	Paraneoplastische Neuromyopathie und Neuropathie	M/W	0	124	O	O
G13.1	Sonstige Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
G13.2	Systematrophie, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Myxödem	M/W	0	124	O	O
G13.8	Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG309: Syringomyelie, vaskuläre, andere / nicht näher bezeichnete Erkrankung des Rückenmarks

ICD	Bezeichnung	Ge-schlecht	Alter-Min	Alter-Max	§295*	§301*
G32.0	Subakute kombinierte Degeneration des Rückenmarks bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G95.0	Syringomyelie und Syringobulbie	M/W	0	124	P	P
G95.1	Vaskuläre Myelopathien	M/W	0	124	P	P
G95.2	Rückenmarkskompression, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G95.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Rückenmarkes	M/W	0	124	P	V
G95.80	Harnblasenlähmung bei Schädigung des oberen motorischen Neurons [UMNL]	M/W	0	124	P	P
G95.81	Harnblasenlähmung bei Schädigung des unteren motorischen Neurons [LMNL]	M/W	0	124	P	P
G95.82	Harnblasenfunktionsstörung durch spinalen Schock	M/W	0	124	P	P
G95.83	Spinale Spastik der quergestreiften Muskulatur	M/W	0	124	P	P
G95.84	Detrusor-Sphinkter-Dyssynergie bei Schädigungen des Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
G95.85	Deafferentierungsschmerz bei Schädigungen des Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
G95.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
G95.9	Krankheit des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G99.2	Myelopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG310: Läsionen der Cauda equina

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G83.4	Cauda- (equina-) Syndrom	M/W	0	124	P	V
G83.40	Komplettes Cauda- (equina-) Syndrom	M/W	0	124	P	P
G83.41	Inkomplettes Cauda- (equina-) Syndrom	M/W	0	124	P	P
G83.49	Cauda- (equina-) Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG311: Spina bifida, Hydrozephalus, andere angeborene Anomalien des Nervensystems

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q00.0	Anenzephalie	M/W	0	124	P	P
Q00.1	Kraniorhachischisis	M/W	0	124	P	P
Q00.2	Inienzephalie	M/W	0	124	P	P
Q01.0	Frontale Enzephalozele	M/W	0	124	P	P
Q01.1	Nasofrontale Enzephalozele	M/W	0	124	P	P
Q01.2	Okzipitale Enzephalozele	M/W	0	124	P	P
Q01.8	Enzephalozele sonstiger Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
Q01.9	Enzephalozele, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q02	Mikrozephalie	M/W	0	124	P	P
Q03.0	Fehlbildungen des Aquaeductus cerebri	M/W	0	124	P	P
Q03.1	Atresie der Apertura mediana [Foramen Magendii] oder der Aperturales laterales [Foramina Luschkae] des vierten Ventrikels	M/W	0	124	P	P
Q03.8	Sonstiger angeborener Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q03.9	Angeborener Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q04.0	Angeborene Fehlbildungen des Corpus callosum	M/W	0	124	P	P
Q04.1	Arrhinenzephalie	M/W	0	124	P	P
Q04.2	Holoprosenzephalie-Syndrom	M/W	0	124	P	P
Q04.3	Sonstige Reduktionsdeformitäten des Gehirns	M/W	0	124	P	P
Q04.4	Septooptische Dysplasie	M/W	0	124	P	P
Q04.5	Megalenzephalie	M/W	0	124	P	P
Q04.6	Angeborene Gehirnzysten	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

Q04.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Gehirns	M/W	0	124	P	P
Q04.9	Angeborene Fehlbildung des Gehirns, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q05.0	Zervikale Spina bifida mit Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.1	Thorakale Spina bifida mit Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.2	Lumbale Spina bifida mit Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.3	Sakrale Spina bifida mit Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.4	Nicht näher bezeichnete Spina bifida mit Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.5	Zervikale Spina bifida ohne Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.6	Thorakale Spina bifida ohne Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.7	Lumbale Spina bifida ohne Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.8	Sakrale Spina bifida ohne Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
Q05.9	Spina bifida, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q06.0	Amyelie	M/W	0	124	P	P
Q06.1	Hypoplasie und Dysplasie des Rückenmarks	M/W	0	124	P	P
Q06.2	Diastatomyelie	M/W	0	124	P	P
Q06.3	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Cauda equina	M/W	0	124	P	P
Q06.4	Hydromyelie	M/W	0	124	P	P
Q06.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Rückenmarks	M/W	0	124	P	P
Q06.9	Angeborene Fehlbildung des Rückenmarks, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q07.0	Arnold-Chiari-Syndrom	M/W	0	124	P	P
Q07.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Nervensystems	M/W	0	124	P	P
Q07.9	Angeborene Fehlbildung des Nervensystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG315: Spätfolgen von traumatischen Läsionen des Rückenmarks

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T91.3	Folgen einer Verletzung des Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P

DxG316: Traumatische Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. schwere zervikale / thorakale Läsion

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
S14.0	Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S24.0	Kontusion und Ödem des thorakalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S34.0	Kontusion und Ödem des lumbalen Rückenmarkes [Conus medullaris]	M/W	0	124	P	P
S34.1	Sonstige Verletzung des lumbalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	V
S34.10	Komplette Querschnittverletzung des lumbalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S34.11	Inkomplette Querschnittverletzung des lumbalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S34.18	Sonstige Verletzung des lumbalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S34.3	Verletzung der Cauda equina	M/W	0	124	P	V
S34.30	Komplettes traumatisches Cauda- (equina-) Syndrom	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

S34.31	Inkomplettes traumatisches Cauda- (equina-) Syndrom	M/W	0	124	P	P
S34.38	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Cauda equina	M/W	0	124	P	P
S34.7	Funktionale Höhe einer Verletzung des lumbosakralen Rückenmarkes	M/W	0	124	Z	V
S34.70	Verletzung des lumbosakralen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
S34.71	Verletzung des Rückenmarkes: L1	M/W	0	124	Z	Z
S34.72	Verletzung des Rückenmarkes: L2	M/W	0	124	Z	Z
S34.73	Verletzung des Rückenmarkes: L3	M/W	0	124	Z	Z
S34.74	Verletzung des Rückenmarkes: L4	M/W	0	124	Z	Z
S34.75	Verletzung des Rückenmarkes: L5	M/W	0	124	Z	Z
S34.76	Verletzung des Rückenmarkes: S1	M/W	0	124	Z	Z
S34.77	Verletzung des Rückenmarkes: S2-S5	M/W	0	124	Z	Z
T09.3	Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG317: Schwere zervikale / thorakale Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. vollständige Läsion

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
S14.1	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des zervikalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	V
S14.10	Verletzungen des zervikalen Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S14.12	Zentrale Halsmarkverletzung (inkomplette Querschnittverletzung)	M/W	0	124	P	P
S14.13	Sonstige inkomplette Querschnittverletzungen des zervikalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S14.7	Funktionale Höhe einer Verletzung des zervikalen Rückenmarkes	M/W	0	124	Z	V
S14.70	Verletzung des zervikalen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
S14.71	Verletzung des Rückenmarkes: C1	M/W	0	124	Z	Z
S14.72	Verletzung des Rückenmarkes: C2	M/W	0	124	Z	Z
S14.73	Verletzung des Rückenmarkes: C3	M/W	0	124	Z	Z
S14.74	Verletzung des Rückenmarkes: C4	M/W	0	124	Z	Z
S14.75	Verletzung des Rückenmarkes: C5	M/W	0	124	Z	Z
S14.76	Verletzung des Rückenmarkes: C6	M/W	0	124	Z	Z
S14.77	Verletzung des Rückenmarkes: C7	M/W	0	124	Z	Z
S14.78	Verletzung des Rückenmarkes: C8	M/W	0	124	Z	Z
S24.1	Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des thorakalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	V
S24.10	Verletzung des thorakalen Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S24.12	Inkomplette Querschnittverletzung des thorakalen Rückenmarkes	M/W	0	124	P	P
S24.7	Funktionale Höhe einer Verletzung des thorakalen Rückenmarkes	M/W	0	124	Z	V
S24.70	Verletzung des thorakalen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

S24.71	Verletzung des Rückenmarkes: T1	M/W	0	124	Z	Z
S24.72	Verletzung des Rückenmarkes: T2/T3	M/W	0	124	Z	Z
S24.73	Verletzung des Rückenmarkes: T4/T5	M/W	0	124	Z	Z
S24.74	Verletzung des Rückenmarkes: T6/T7	M/W	0	124	Z	Z
S24.75	Verletzung des Rückenmarkes: T8/T9	M/W	0	124	Z	Z
S24.76	Verletzung des Rückenmarkes: T10/T11	M/W	0	124	Z	Z
S24.77	Verletzung des Rückenmarkes: T12	M/W	0	124	Z	Z

(H)MG071: Polyneuropathie

DxG321: Periphere Neuropathie / Myopathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G60.0	Hereditäre sensomotorische Neuropathie	M/W	0	124	P	P
G60.1	Refsum-Krankheit	M/W	0	124	P	P
G60.2	Neuropathie in Verbindung mit hereditärer Ataxie	M/W	0	124	P	P
G60.3	Idiopathische progressive Neuropathie	M/W	0	124	P	P
G60.8	Sonstige hereditäre und idiopathische Neuropathien	M/W	0	124	P	P
G60.9	Hereditäre und idiopathische Neuropathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G62.9	Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G64	Sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems	M/W	0	124	P	P
G71.1	Myotone Syndrome	M/W	0	124	P	P
G71.3	Mitochondriale Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
G71.8	Sonstige primäre Myopathien	M/W	0	124	P	P
G71.9	Primäre Myopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G72.0	Arzneimittelinduzierte Myopathie	M/W	0	124	P	P
G72.1	Alkoholmyopathie	M/W	0	124	P	P
G72.2	Myopathie durch sonstige toxische Agenzien	M/W	0	124	P	P
G72.3	Periodische Lähmung	M/W	0	124	P	P
G72.4	Entzündliche Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
G72.8	Sonstige näher bezeichnete Myopathien	M/W	0	124	P	V
G72.80	Critical-illness-Myopathie	M/W	0	124	P	P
G72.88	Sonstige näher bezeichnete Myopathien	M/W	0	124	P	P
G72.9	Myopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G73.4	Myopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G73.5	Myopathie bei endokrinen Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G73.6	Myopathie bei Stoffwechselkrankheiten	M/W	0	124	O	O
G73.7	Myopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG322: Entzündliche / toxische Neuropathie, exkl. diabetischer Neuropathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G61.0	Guillain-Barré-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G61.1	Serumpolyneuropathie	M/W	0	124	P	P
G61.8	Sonstige Polyneuritiden	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G61.9	Polyneuritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G62.0	Arzneimittelinduzierte Polyneuropathie	M/W	0	124	P	P
G62.1	Alkohol-Polyneuropathie	M/W	0	124	P	P
G62.2	Polyneuropathie durch sonstige toxische Agenzien	M/W	0	124	P	P
G62.8	Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien	M/W	0	124	P	V
G62.80	Critical-illness-Polyneuropathie	M/W	0	124	P	P
G62.88	Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien	M/W	0	124	P	P
G63.0	Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
G63.1	Polyneuropathie bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
G63.3	Polyneuropathie bei sonstigen endokrinen und Stoffwechselkrankheiten	M/W	0	124	O	O
G63.4	Polyneuropathie bei alimentären Mangelzuständen	M/W	0	124	O	O
G63.5	Polyneuropathie bei Systemkrankheiten des Bindegewebes	M/W	0	124	O	O
G63.6	Polyneuropathie bei sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems	M/W	0	124	O	O
G63.8	Polyneuropathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG323: Diabetische Neuropathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G59.0	Diabetische Mononeuropathie	M/W	0	124	O	O
G63.2	Diabetische Polyneuropathie	M/W	0	124	O	O

(H)MG072: Multiple Sklerose ohne Dauermedikation

DxG325: Multiple Sklerose / andere demyelinisierende Erkrankungen des Zentralnervensystems ohne Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G35.0	Erstmanifestation einer multiplen Sklerose	M/W	15	124	P	P
G35.1	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.10	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.11	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.2	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.20	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.21	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.3	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.30	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.31	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G35.9	Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P
G36.0	Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
G36.1	Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]	M/W	0	124	P	P
G36.8	Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation	M/W	0	124	P	P
G36.9	Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G37.0	Diffuse Hirnsklerose	M/W	0	124	P	P
G37.1	Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum	M/W	0	124	P	P
G37.2	Zentrale pontine Myelinolyse	M/W	0	124	P	P
G37.5	Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
G37.8	Sonstige näher bezeichnete demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems	M/W	0	124	P	P
G37.9	Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG073: Morbus Parkinson ohne Dauermedikation und Chorea Huntington

DxG326: Morbus Parkinson ohne Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G20.0	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.00	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.01	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.1	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.10	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.11	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.2	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.20	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.21	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.9	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
G20.90	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.91	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G21.1	Sonstiges arzneimittelinduziertes Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.2	Parkinson-Syndrom durch sonstige exogene Agenzien	M/W	0	124	P	P
G21.3	Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.4	Vaskuläres Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.8	Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.9	Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G22	Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
-----	---	-----	---	-----	---	---

DxG327: Chorea Huntington und degenerative Basalganglienerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G10	Chorea Huntington	M/W	0	124	P	P
G23.0	Hallervorden-Spatz-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G23.1	Progressive supranukleäre Ophthalmoplegie [Steele-Richardson-Olszewski-Syndrom]	M/W	0	124	P	P
G23.2	Striatonigrale Degeneration	M/W	0	124	P	P
G23.8	Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten der Basalganglien	M/W	0	124	P	P
G23.9	Degenerative Krankheit der Basalganglien, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG335: Essentieller Tremor und andere Bewegungsstörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G21.0	Malignes Neuroleptika-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G24.0	Arzneimittelinduzierte Dystonie	M/W	0	124	P	P
G24.1	Idiopathische familiäre Dystonie	M/W	0	124	P	P
G24.2	Idiopathische nichtfamiliäre Dystonie	M/W	0	124	P	P
G24.3	Torticollis spasticus	M/W	0	124	P	P
G24.4	Idiopathische orofaziale Dystonie	M/W	0	124	P	P
G24.5	Blepharospasmus	M/W	0	124	P	P
G24.8	Sonstige Dystonie	M/W	0	124	P	P
G24.9	Dystonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G25.0	Essentieller Tremor	M/W	0	124	P	P
G25.1	Arzneimittelinduzierter Tremor	M/W	0	124	P	P
G25.2	Sonstige näher bezeichnete Tremorformen	M/W	0	124	P	P
G25.3	Myoklonus	M/W	0	124	P	P
G25.4	Arzneimittelinduzierte Chorea	M/W	0	124	P	P
G25.5	Sonstige Chorea	M/W	0	124	P	P
G25.6	Arzneimittelinduzierte Tics und sonstige Tics organischen Ursprungs	M/W	0	124	P	P
G25.8	Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen	M/W	0	124	P	V
G25.80	Periodische Beinbewegungen im Schlaf	M/W	0	124	P	P
G25.81	Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]	M/W	0	124	P	P
G25.88	Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen	M/W	0	124	P	P
G25.9	Extrapyramidale Krankheit oder Bewegungsstörung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G26	Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG074: Epilepsie

DxG328: Epilepsie (Alter > 17 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G40.0	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen	M/W	18	124	P	V
G40.00	Pseudo-Lennox-Syndrom	M/W	18	124	P	P
G40.01	CSWS [Continuous spikes and waves during slow-wave sleep]	M/W	18	124	P	P
G40.02	Benigne psychomotorische Epilepsie [terror fits]	M/W	18	124	P	P
G40.08	Sonstige lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen	M/W	18	124	P	P
G40.09	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen, nicht näher bezeichnet	M/W	18	124	P	P
G40.1	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen	M/W	18	124	P	P
G40.2	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen	M/W	18	124	P	P
G40.3	Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome	M/W	18	124	P	P
G40.4	Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome	M/W	18	124	P	P
G40.5	Spezielle epileptische Syndrome	M/W	18	124	P	P
G40.6	Grand-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit mal)	M/W	18	124	P	P
G40.7	Petit-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet, ohne Grand-mal-Anfälle	M/W	18	124	P	P
G40.8	Sonstige Epilepsien	M/W	18	124	P	P
G40.9	Epilepsie, nicht näher bezeichnet	M/W	18	124	P	P
G41.0	Grand-mal-Status	M/W	18	124	P	P
G41.1	Petit-mal-Status	M/W	18	124	P	P
G41.2	Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen	M/W	18	124	P	P
G41.8	Sonstiger Status epilepticus	M/W	18	124	P	P
G41.9	Status epilepticus, nicht näher bezeichnet	M/W	18	124	P	P

DxG330: Epilepsie (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G40.0	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen	M/W	0	17	P	V
G40.00	Pseudo-Lennox-Syndrom	M/W	0	17	P	P
G40.01	CSWS [Continuous spikes and waves during slow-wave sleep]	M/W	0	17	P	P
G40.02	Benigne psychomotorische Epilepsie [terror fits]	M/W	0	17	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G40.08	Sonstige lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen	M/W	0	17	P	P
G40.09	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P
G40.1	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen	M/W	0	17	P	P
G40.2	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen	M/W	0	17	P	P
G40.3	Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome	M/W	0	17	P	P
G40.4	Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome	M/W	0	17	P	P
G40.5	Spezielle epileptische Syndrome	M/W	0	17	P	P
G40.6	Grand-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit mal)	M/W	0	17	P	P
G40.7	Petit-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet, ohne Grand-mal-Anfälle	M/W	0	17	P	P
G40.8	Sonstige Epilepsien	M/W	0	17	P	P
G40.9	Epilepsie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P
G41.0	Grand-mal-Status	M/W	0	17	P	P
G41.1	Petit-mal-Status	M/W	0	17	P	P
G41.2	Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen	M/W	0	17	P	P
G41.8	Sonstiger Status epilepticus	M/W	0	17	P	P
G41.9	Status epilepticus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P

(H)MG075: Koma, Hirnödeme / hypoxische Hirnschäden

DxG331: Hypoxischer Hirnschaden, Hirnödem, Hirnstammkompression (nicht-traumatisch)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G91.0	Hydrocephalus communicans	M/W	0	124	P	P
G91.1	Hydrocephalus occlusus	M/W	0	124	P	P
G91.3	Posttraumatischer Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G91.8	Sonstiger Hydrozephalus	M/W	0	124	P	P
G91.9	Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G93.1	Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
G93.5	Compressio cerebri	M/W	0	124	P	P
G93.6	Hirnödem	M/W	0	124	P	P

DxG333: Apallisches Syndrom / persistent vegetative state

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G93.80	Apallisches Syndrom	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG077: Paroxysmale ventrikuläre Tachykardie

DxG392: *Paroxysmale ventrikuläre Tachykardie*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I47.0	Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry	M/W	0	124	P	P
I47.2	Ventrikuläre Tachykardie	M/W	0	124	P	P

(H)MG078: Pulmonale Herzkrankheit

DxG356: *Pulmonale Herzkrankheit*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I27.0	Primäre pulmonale Hypertonie	M/W	0	124	P	P
I27.1	Kyphoskoliotische Herzkrankheit	M/W	0	124	P	P
I27.2	Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie	M/W	0	124	P	V
I27.20	Pulmonale Hypertonie bei chronischer Thromboembolie	M/W	0	124	P	P
I27.28	Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie	M/W	0	124	P	P
I27.8	Sonstige näher bezeichnete pulmonale Herzkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I27.9	Pulmonale Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I28.0	Arteriovenöse Fistel der Lungengefäße	M/W	0	124	P	P

(H)MG079: Herzstillstand / Schock

DxG350: *Herzstillstand / Schock*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I46.0	Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung	M/W	0	124	P	P
I49.0	Kammerflattern und Kammerflimmern	M/W	0	124	P	P

(H)MG080: Herzinsuffizienz

DxG357: *Kardiomyopathie*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I25.5	Ischämische Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.0	Dilatative Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.1	Hypertrophische obstruktive Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.2	Sonstige hypertrophische Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.3	Eosinophile endomyokardiale Krankheit	M/W	0	124	P	P
I42.4	Endokardfibroelastose	M/W	0	124	P	P
I42.5	Sonstige restriktive Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.6	Alkoholische Kardiomyopathie	M/W	0	124	P	P
I42.7	Kardiomyopathie durch Arzneimittel oder sonstige exogene Substanzen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I42.8	Sonstige Kardiomyopathien	M/W	0	124	P	V
I42.80	Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie [ARVCM]	M/W	0	124	P	P
I42.88	Sonstige Kardiomyopathien	M/W	0	124	P	P
I42.9	Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I43.0	Kardiomyopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I43.1	Kardiomyopathie bei Stoffwechselkrankheiten	M/W	0	124	O	O
I43.2	Kardiomyopathie bei alimentären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I43.8	Kardiomyopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I51.4	Myokarditis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I51.5	Myokarddegeneration	M/W	0	124	P	P

DxG358: Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I50.0	Rechtsherzinsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I50.00	Primäre Rechtsherzinsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I50.1	Linksherzinsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I50.11	Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden	M/W	0	124	P	P
I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung	M/W	0	124	P	P
I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung	M/W	0	124	P	P
I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	M/W	0	124	P	P
I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I50.9	Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG081: Akuter Myokardinfarkt / instabile Angina pectoris und andere akute ischämische Herzkrankheiten

DxG359: Akuter Myokardinfarkt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand	M/W	15	124	P	P
I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand	M/W	15	124	P	P
I21.2	Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen	M/W	15	124	P	P
I21.3	Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation	M/W	15	124	P	P
I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I21.9	Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P
I23.4	Ruptur der Chordae tendineae als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.5	Papillarmuskelruptur als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG360: Rezidivierender Myokardinfarkt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I22.0	Rezidivierender Myokardinfarkt der Vorderwand	M/W	15	124	P	P
I22.1	Rezidivierender Myokardinfarkt der Hinterwand	M/W	15	124	P	P
I22.8	Rezidivierender Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen	M/W	15	124	P	P
I22.9	Rezidivierender Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation	M/W	15	124	P	P

DxG361: Instabile Angina pectoris und andere akute Koronarerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I20.0	Instabile Angina pectoris	M/W	15	124	P	P
I24.0	Koronarthrombose ohne nachfolgenden Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I24.8	Sonstige Formen der akuten ischämischen Herzkrankheit	M/W	15	124	P	P
I24.9	Akute ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P

(H)MG083: Angina pectoris / Z. n. altem Myokardinfarkt

DxG362: Postmyokardinfarkt-Syndrom

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I23.0	Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.1	Vorhofseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.2	Ventrikelseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.3	Ruptur der Herzwand ohne Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.6	Thrombose des Vorhofes, des Herzohres oder der Kammer als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I23.8	Sonstige akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	P
I24.1	Postmyokardinfarkt-Syndrom	M/W	15	124	P	P

DxG363: Alter Myokardinfarkt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I25.2	Alter Myokardinfarkt	M/W	15	124	P	V
I25.20	Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend	M/W	15	124	P	P
I25.21	Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend	M/W	15	124	P	P
I25.22	Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend	M/W	15	124	P	P
I25.29	Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG364: Angina pectoris

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I20.1	Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus	M/W	15	124	P	P
I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	M/W	15	124	P	P
I20.9	Angina pectoris, nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P

(H)MG084: Koronare Herzkrankheit / andere chronisch-ischämische Erkrankungen des Herzens

DxG365: Koronarsklerose und andere chronisch-ischämische Koronarerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I25.0	Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben	M/W	15	124	P	P
I25.1	Atherosklerotische Herzkrankheit	M/W	15	124	P	V
I25.10	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen	M/W	15	124	P	P
I25.11	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäßerkrankung	M/W	15	124	P	P
I25.12	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäßerkrankung	M/W	15	124	P	P
I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäßerkrankung	M/W	15	124	P	P
I25.14	Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes	M/W	15	124	P	P
I25.15	Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Bypass-Gefäßen	M/W	15	124	P	P
I25.16	Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Stents	M/W	0	124	P	P
I25.19	Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P
I25.3	Herz (-Wand) -Aneurysma	M/W	0	124	P	P
I25.6	Stumme Myokardischämie	M/W	0	124	P	P
I25.8	Sonstige Formen der chronischen ischämischen Herzkrankheit	M/W	0	124	P	P
I25.9	Chronische ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG366: Koronar- (Arterien-) Aneurysma

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I25.4	Koronararterienaneurysma	M/W	0	124	P	P

(H)MG086: Erworbene Erkrankungen der Herzklappen und rheumatische Herzerkrankungen

DxG371: Endokarditis an der Mitralklappe- oder Aortenklappe

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I05.0	Mitralklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I05.1	Rheumatische Mitralklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I05.2	Mitralklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
I05.8	Sonstige Mitralklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I05.9	Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I06.0	Rheumatische Aortenklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I06.1	Rheumatische Aortenklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I06.2	Rheumatische Aortenklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
I06.8	Sonstige rheumatische Aortenklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I06.9	Rheumatische Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I08.0	Krankheiten der Mitral- und Aortenklappe, kombiniert	M/W	0	124	P	P
I08.1	Krankheiten der Mitral- und Trikuspidalklappe, kombiniert	M/W	0	124	P	P
I08.2	Krankheiten der Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert	M/W	0	124	P	P
I08.3	Krankheiten der Mitral-, Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert	M/W	0	124	P	P
I34.0	Mitralklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I34.1	Mitralklappenprolaps	M/W	0	124	P	P
I34.2	Nicht-rheumatische Mitralklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I34.8	Sonstige nicht-rheumatische Mitralklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	V
I34.80	Nicht-rheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I34.88	Sonstige nicht-rheumatische Mitralklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I34.9	Nicht-rheumatische Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I35.0	Aortenklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I35.1	Aortenklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I35.2	Aortenklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
I35.8	Sonstige Aortenklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I35.9	Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I39.0	Mitralklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I39.1	Aortenklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG372: Erkrankungen der Mitral- oder Aortenklappe

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I07.0	Trikuspidalklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I07.1	Trikuspidalklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I07.2	Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
I07.8	Sonstige Trikuspidalklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I07.9	Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I08.8	Sonstige Krankheiten mehrerer Herzklappen	M/W	0	124	P	P
I08.9	Krankheit mehrerer Herzklappen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I36.0	Nicht-rheumatische Trikuspidalklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I36.1	Nicht-rheumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I36.2	Nicht-rheumatische Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P
I36.8	Sonstige nicht-rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I36.9	Nicht-rheumatische Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I37.0	Pulmonalklappenstenose	M/W	0	124	P	P
I37.1	Pulmonalklappeninsuffizienz	M/W	0	124	P	P
I37.2	Pulmonalklappenstenose mit Insuffizienz	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I37.8	Sonstige Pulmonalklappenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I37.9	Pulmonalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I38	Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I39.2	Trikuspidalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I39.3	Pulmonalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I39.4	Krankheiten mehrerer Herzklappen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
I39.8	Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	O	O

(H)MG087: Schwere angeborene Herzfehler (Alter < 18 Jahre)

DxG377: Schwere angeborene Anomalie des Herzens / des Gefäßsystems (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q21.3	Fallot-Tetralogie	M/W	0	17	P	P
Q21.4	Aortopulmonaler Septumdefekt	M/W	0	17	P	P
Q21.80	Fallot-Pentalogie	M/W	0	17	P	P
Q21.88	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	M/W	0	17	P	P
Q24.0	Dextrokardie	M/W	0	17	P	P
Q24.1	Lävokardie	M/W	0	17	P	P
Q24.2	Cor triatriatum	M/W	0	17	P	P
Q26.0	Angeborene Stenose der V. cava	M/W	0	17	P	P
Q26.1	Persistenz der linken V. cava superior	M/W	0	17	P	P
Q26.2	Totale Fehleinmündung der Lungenvenen	M/W	0	17	P	P
Q26.3	Partielle Fehleinmündung der Lungenvenen	M/W	0	17	P	P
Q26.4	Fehleinmündung der Lungenvenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P
Q26.5	Fehleinmündung der Pfortader	M/W	0	17	P	P
Q26.6	Fistel zwischen V. portae und A. hepatica (angeboren)	M/W	0	17	P	P
Q26.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen der großen Venen	M/W	0	17	P	P
Q26.9	Angeborene Fehlbildung einer großen Vene, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P

DxG378: Atresie der A. pulmonalis (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q25.5	Atresie der A. pulmonalis	M/W	0	17	P	P

(H)MG088: Andere angeborene Herzfehler (Alter < 18 Jahre)

DxG374: Angeborene Herzklappenfehler (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q22.0	Pulmonalklappenatresie	M/W	0	17	P	P
Q22.1	Angeborene Pulmonalklappenstenose	M/W	0	17	P	P
Q22.2	Angeborene Pulmonalklappeninsuffizienz	M/W	0	17	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

Q22.3	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Pulmonalklappe	M/W	0	17	P	P
Q22.4	Angeborene Trikuspidalklappenstenose	M/W	0	17	P	P
Q22.5	Ebstein-Anomalie	M/W	0	17	P	P
Q22.6	Hypoplastisches Rechtsherzsyndrom	M/W	0	17	P	P
Q22.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Trikuspidalklappe	M/W	0	17	P	P
Q22.9	Angeborene Fehlbildung der Trikuspidalklappe, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P
Q23.0	Angeborene Aortenklappenstenose	M/W	0	17	P	P
Q23.1	Angeborene Aortenklappeninsuffizienz	M/W	0	17	P	P
Q23.2	Angeborene Mitralklappenstenose	M/W	0	17	P	P
Q23.3	Angeborene Mitralklappeninsuffizienz	M/W	0	17	P	P
Q23.4	Hypoplastisches Linksherzsyndrom	M/W	0	17	P	P
Q23.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Aorten- und Mitralklappe	M/W	0	17	P	P
Q23.9	Angeborene Fehlbildung der Aorten- und Mitralklappe, nicht näher bezeichnet	M/W	0	17	P	P

DxG375: Aortenatresie / -stenose und andere angeborene Aortenfehler (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q25.1	Koarktation der Aorta	M/W	0	17	P	P
Q25.2	Atresie der Aorta	M/W	0	17	P	P
Q25.3	Stenose der Aorta (angeboren)	M/W	0	17	P	P
Q25.4	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Aorta	M/W	0	17	P	P

DxG379: Ventrikelseptumdefekt (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q21.0	Ventrikelseptumdefekt	M/W	0	17	P	P
Q21.2	Defekt des Vorhof- und Kammerseptums	M/W	0	17	P	P
Q21.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	M/W	0	17	P	V

DxG381: Situs inversus / Kartagener-Syndrom (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q89.3	Situs inversus	M/W	0	17	P	P

(H)MG089: Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, Enzephalopathie oder akutes Lungenödem

DxG351: Akutes Lungenödem nicht anderweitig klassifiziert

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J81	Lungenödem	M/W	0	124	P	P

DxG354: Hypertensive Herzerkrankung, mit Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I11.0	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I11.00	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I11.01	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG355: Hypertensive Herz / Nierenerkrankung, mit Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I13.0	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I13.00	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I13.01	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG382: Hypertensive Nierenerkrankung, ohne Niereninsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I12.9	Hypertensive Nierenerkrankung ohne Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I12.90	Hypertensive Nierenerkrankung ohne Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I12.91	Hypertensive Nierenerkrankung ohne Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG383: Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, ohne Herzinsuffizienz oder Niereninsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I13.9	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
I13.90	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I13.91	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG384: Hypertensive Enzephalopathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I67.4	Hypertensive Enzephalopathie	M/W	0	124	P	P

DxG539: Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Nierenin- / Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I13.2	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I13.20	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I13.21	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG091: Hypertonie, Hypertensive Herzerkrankung ohne Komplikationen und andere nicht näher bezeichnete Herzerkrankungen

DxG385: Hypertensive Herzerkrankung, ohne Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I11.9	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I11.90	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I11.91	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG387: Essentielle Hypertonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I10.0	Benigne essentielle Hypertonie	M/W	0	124	P	V
I10.00	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I10.9	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
I10.90	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I10.91	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG388: Maligne Hypertonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I10.1	Maligne essentielle Hypertonie	M/W	0	124	P	V
I10.10	Maligne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I10.11	Maligne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG389: Sekundärer Hypertonus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I15.0	Renovaskuläre Hypertonie	M/W	0	124	P	V
I15.00	Renovaskuläre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.01	Renovaskuläre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.1	Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten	M/W	0	124	P	V
I15.10	Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.11	Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.2	Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten	M/W	0	124	P	V
I15.20	Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I15.21	Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.8	Sonstige sekundäre Hypertonie	M/W	0	124	P	V
I15.80	Sonstige sekundäre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.81	Sonstige sekundäre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.9	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
I15.90	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I15.91	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG398: Kardiomegalie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I51.7	Kardiomegalie	M/W	0	124	P	P

(H)MG092: Näher bezeichnete Arrhythmien

DxG391: Vorhoffarrhythmie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie	M/W	0	124	P	P
I48.0	Vorhofflattern	M/W	0	124	P	V
I48.00	Vorhofflattern: Paroxysmal	M/W	0	124	P	P
I48.01	Vorhofflattern: Chronisch	M/W	0	124	P	P
I48.09	Vorhofflattern: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I48.1	Vorhofflimmern	M/W	0	124	P	V
I48.10	Vorhofflimmern: Paroxysmal	M/W	0	124	P	P
I48.11	Vorhofflimmern: Chronisch	M/W	0	124	P	P
I48.19	Vorhofflimmern: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG095: Zerebrale Blutung

DxG399: Zerebrale Blutung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I60.0	Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.1	Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.2	Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.3	Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.4	Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.5	Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I60.6	Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.7	Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend	M/W	0	124	P	P
I60.8	Sonstige Subarachnoidalblutung	M/W	0	124	P	P
I60.9	Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I61.0	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal	M/W	0	124	P	P
I61.1	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal	M/W	0	124	P	P
I61.2	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I61.3	Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm	M/W	0	124	P	P
I61.4	Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn	M/W	0	124	P	P
I61.5	Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung	M/W	0	124	P	P
I61.6	Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
I61.8	Sonstige intrazerebrale Blutung	M/W	0	124	P	P
I61.9	Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I62.0	Subdurale Blutung (nichttraumatisch)	M/W	0	124	P	V
I62.00	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Akut	M/W	0	124	P	P
I62.01	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Subakut	M/W	0	124	P	P
I62.02	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Chronisch	M/W	0	124	P	P
I62.09	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I62.1	Nichttraumatische extradurale Blutung	M/W	0	124	P	P
I62.9	Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I67.80	Vasospasmen bei Subarachnoidalblutung	M/W	0	124	Z	Z

(H)MG096: Zerebrale Ischämie oder nicht näher bezeichneter Schlaganfall

DxG400: Verschuß präzerebraler oder zerebraler Arterien mit Hirninfarkt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I63.0	Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.1	Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.2	Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.3	Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.4	Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.5	Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien	M/W	0	124	P	P
I63.6	Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig	M/W	0	124	P	P

DxG401: Zerebrovaskuläre Gefäßsyndrome

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G46.0	Arteria-cerebri-media-Syndrom	M/W	0	124	O	O
G46.1	Arteria-cerebri-anterior-Syndrom	M/W	0	124	O	O
G46.2	Arteria-cerebri-posterior-Syndrom	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G46.3	Hirnstammsyndrom	M/W	0	124	O	O
G46.4	Kleinhirnsyndrom	M/W	0	124	O	O
G46.5	Rein motorisches lakunäres Syndrom	M/W	0	124	O	O
G46.6	Rein sensorisches lakunäres Syndrom	M/W	0	124	O	O
G46.7	Sonstige lakunäre Syndrome	M/W	0	124	O	O

DxG409: Hirninfarkt/Schlaganfall nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I63.8	Sonstiger Hirninfarkt	M/W	0	124	P	P
I63.9	Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I64	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG099: Nicht näher bezeichnete Erkrankungen peripherer Gefäße

DxG432: Nicht näher bezeichnete Erkrankung peripherer Gefäße

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I73.9	Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG448: Sonstige Erkrankungen des Gefäßsystems bei andernorts klassifizierten Krankheiten

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I79.8	Sonstige Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren bei andernorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

(H)MG100: Hemiplegie / Hemiparese

DxG407: Hemiplegie und Hemiparese

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G81.0	Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie	M/W	0	124	P	P
G81.1	Spastische Hemiparese und Hemiplegie	M/W	0	124	P	P
G81.9	Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG408: Angeborene / kindliche Hemiplegie (Zerebralparese)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G80.2	Infantile hemiplegische Zerebralparese	M/W	0	124	P	P

(H)MG101: Diplegie der oberen Extremitäten, Monoplegie und andere Lähmungen

DxG410: Monoplegie, andere oder nicht näher bezeichnete zentrale Lähmung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G80.3	Dyskinetische Zerebralparese	M/W	0	124	P	P
G80.4	Ataktische Zerebralparese	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

G80.8	Sonstige infantile Zerebralparese	M/W	0	124	P	P
G80.9	Infantile Zerebralparese, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG411: Diplegie der oberen Extremität, Monoplegie, andere und nicht näher bezeichnete Lähmungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G83.0	Diparese und Diplegie der oberen Extremitäten	M/W	0	124	P	P
G83.1	Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
G83.2	Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
G83.3	Monoparese und Monoplegie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G83.8	Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome	M/W	0	124	P	V
G83.88	Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome	M/W	0	124	P	P
G83.9	Lähmungssyndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG103: Nicht näher spezifizierte Spätfolgen zerebrovaskulärer Erkrankungen

DxG418: Spätfolgen zerebrovaskulärer Erkrankungen, nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I69.0	Folgen einer Subarachnoidalblutung	M/W	0	124	P	P
I69.1	Folgen einer intrazerebralen Blutung	M/W	0	124	P	P
I69.2	Folgen einer sonstigen nichttraumatischen intrakraniellen Blutung	M/W	0	124	P	P
I69.3	Folgen eines Hirninfarktes	M/W	0	124	P	P
I69.4	Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet	M/W	0	124	P	P
I69.8	Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten	M/W	0	124	P	P

(H)MG104: Atherosklerose mit Ulkus oder Gangrän

DxG422: Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Ulkus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	M/W	15	124	P	P

DxG423: Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Gangrän

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän	M/W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG105: Lungenembolie / Periphere Gefäßerkrankungen (näher bezeichnet)

DxG421: Lungenembolie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale	M/W	0	124	P	P
I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	M/W	0	124	P	P

DxG431: Näher bezeichnete Erkrankung peripherer Gefäße

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I73.1	Thrombangiitis obliterans [Endangiitis von-Winiwarter-Buerger]	M/W	0	124	P	P
I73.8	Sonstige näher bezeichnete periphere Gefäßkrankheiten	M/W	0	124	P	P
I79.2	Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG819: Arterienstriktur und andere näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I77.0	Arteriovenöse Fistel, erworben	M/W	0	124	P	P
I77.1	Arterienstriktur	M/W	0	124	P	P
I77.2	Arterienruptur	M/W	0	124	P	P
I77.3	Fibromuskuläre Dysplasie der Arterien	M/W	0	124	P	P
I77.4	Arteria-coeliaca-Kompressions-Syndrom	M/W	0	124	P	P
I77.5	Arteriennekrose	M/W	0	124	P	P
I77.6	Arteriitis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG835: Sonstige Erkrankungen der Lungengefäße

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I28.1	Aneurysma der A. pulmonalis	M/W	0	124	P	P
I28.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Lungengefäße	M/W	0	124	P	P
I28.9	Krankheit der Lungengefäße, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG106: Atherosklerose, arterielles Aneurysma und sonstige, nicht näher bezeichnete Krankheiten der Arterien und Arteriolen

DxG428: Atherosklerose / Arteriosklerose der großen Gefäße

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I70.0	Atherosklerose der Aorta	M/W	15	124	P	P
I70.1	Atherosklerose der Nierenarterie	M/W	15	124	P	P

DxG437: Atherosklerose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I70.2	Atherosklerose der Extremitätenarterien	M/W	15	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

I70.20	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P
I70.21	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz	M/W	15	124	P	P
I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerzen	M/W	15	124	P	P
I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien	M/W	15	124	P	P
I70.8	Atherosklerose sonstiger Arterien	M/W	15	124	P	P
I70.9	Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose	M/W	15	124	P	P

DxG820: Andere / nicht näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I77.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Arterien und Arteriolen	M/W	0	124	P	P
I77.9	Krankheit der Arterien und Arteriolen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG108: Schweres akutes Asthma (Alter > 17 Jahre), postinflammatorische Lungenfibrose

DxG452: Akutes schweres Asthma (Alter > 17 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J46	Status asthmaticus	M/W	18	124	P	P

DxG457: Postinflammatorische und interstitielle Lungenfibrose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J84.0	Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände	M/W	0	124	P	P
J84.1	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose	M/W	0	124	P	P
J84.8	Sonstige näher bezeichnete interstitielle Lungenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
J84.9	Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J99.0	Lungenkrankheit bei seropositiver chronischer Polyarthrit	M/W	0	124	O	O
J99.1	Krankheiten der Atemwege bei sonstigen diffusen Bindegewebskrankheiten	M/W	0	124	O	O
J99.8	Krankheiten der Atemwege bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

(H)MG109: Asthma bronchiale (alle Altersgruppen), akutes schweres Asthma (Alter < 18 Jahre)

DxG460: Asthma bronchiale

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J45.0	Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale	M/W	0	124	P	P
J45.1	Nichtallergisches Asthma bronchiale	M/W	0	124	P	P
J45.8	Mischformen des Asthma bronchiale	M/W	0	124	P	P
J45.9	Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG461: Akutes schweres Asthma (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J46	Status asthmaticus	M/W	0	17	P	P

(H)MG111: Aspiration und näher bezeichnete bakterielle Pneumonien

DxG462: Pneumonie durch Gram-negative Erreger / Staphylokokken-Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A48.1	Legionellose mit Pneumonie	M/W	0	124	P	P
J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae	M/W	0	124	P	P
J15.0	Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae	M/W	0	124	P	P
J15.1	Pneumonie durch Pseudomonas	M/W	0	124	P	P
J15.2	Pneumonie durch Staphylokokken	M/W	0	124	P	P
J15.5	Pneumonie durch Escherichia coli	M/W	0	124	P	P
J15.6	Pneumonie durch andere aerobe gramnegative Bakterien	M/W	0	124	P	P

DxG463: Aspirationspneumonie (Mendelson-Syndrom)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	M/W	0	124	P	P
J69.1	Pneumonie durch Öle und Extrakte	M/W	0	124	P	P
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen	M/W	0	124	P	P

(H)MG112: Sonstige Pneumonien, Empyem, Lungenabszess, Pleuritis, pulmonale Insuffizienz

DxG352: Pulmonale Insuffizienz (nicht kardial bedingt)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J80	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]	M/W	0	124	P	P
J95.1	Akute pulmonale Insuffizienz nach Thoraxoperation	M/W	0	124	P	P
J95.2	Akute pulmonale Insuffizienz nach nicht am Thorax vorgenommener Operation	M/W	0	124	P	P
J95.3	Chronische pulmonale Insuffizienz nach Operation	M/W	0	124	P	P

DxG464: Pneumokokkenpneumonie oder Pneumonie durch andere näher bezeichnete Bakterien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A20.2	Lungenpest	M/W	0	124	P	P
A21.2	Pulmonale Tularämie	M/W	0	124	P	P
A22.1	Lungenmilzbrand	M/W	0	124	P	P
A42.0	Aktinomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
A43.0	Pulmonale Nokardiose	M/W	0	124	P	P
J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae	M/W	0	124	P	P
J15.3	Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J15.4	Pneumonie durch sonstige Streptokokken	M/W	0	124	P	P
J15.7	Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae	M/W	0	124	P	P

DxG465: Pleuraempyem, Lungenabszess

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A06.5	Lungenabszess durch Amöben	M/W	0	124	P	P
J85.0	Gangrän und Nekrose der Lunge	M/W	0	124	P	P
J85.1	Abszess der Lunge mit Pneumonie	M/W	0	124	P	P
J85.2	Abszess der Lunge ohne Pneumonie	M/W	0	124	P	P
J85.3	Abszess des Mediastinums	M/W	0	124	P	P
J86.0	Pyothorax mit Fistel	M/W	0	124	P	P
J86.9	Pyothorax ohne Fistel	M/W	0	124	P	P

DxG466: Infektionen der Lunge durch Pilze oder Parasiten, exkl. Candida

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B38.0	Akute Kokzidioidomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B38.1	Chronische Kokzidioidomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B38.2	Kokzidioidomykose der Lunge, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
B39.1	Chronische Histoplasmose der Lunge durch Histoplasma capsulatum	M/W	0	124	P	P
B39.2	Histoplasmose der Lunge durch Histoplasma capsulatum, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
B40.0	Akute Blastomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B40.1	Chronische Blastomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B40.2	Blastomykose der Lunge, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
B41.0	Parakokzidioidomykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B58.3	Toxoplasmose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B67.1	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Lunge	M/W	0	124	P	P
J17.2	Pneumonie bei Mykosen	M/W	0	124	O	O
J17.3	Pneumonie bei parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG467: Virale Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B01.2	Varizellen-Pneumonie	M/W	0	124	P	P
B05.2	Masern, kompliziert durch Pneumonie	M/W	0	124	P	P
B33.4	Hantavirus- (Herz-) Lungensyndrom	M/W	0	124	P	P
J12.0	Pneumonie durch Adenoviren	M/W	0	124	P	P
J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	M/W	0	124	P	P
J12.2	Pneumonie durch Parainfluenzaviren	M/W	0	124	P	P
J12.3	Pneumonie durch humanes Metapneumovirus	M/W	0	124	P	P
J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	M/W	0	124	P	P
J12.9	Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J17.1	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten	M/W	0	124	O	O
U04.9	Schweres akutes respiratorisches Syndrom [SARS], nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG468: Andere und nicht näher bezeichnete Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie	M/W	0	124	P	P
J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J16.0	Pneumonie durch Chlamydien	M/W	0	124	P	P
J16.8	Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger	M/W	0	124	P	P
J17.0	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten	M/W	0	124	O	O
J17.8	Pneumonie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG469: Influenza mit Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J10.0	Grippe mit Pneumonie, sonstige Influenzaviren nachgewiesen	M/W	0	124	P	P
J11.0	Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen	M/W	0	124	P	P

DxG471: Lungenstauung / hypostatische Pneumonie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG130: Dialysestatus

DxG821: Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (mit Dialysekennzeichen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4	M/W	0	124	P	P
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5	M/W	0	124	P	P

DxG850: Dialysestatus (mit Dialysekennzeichen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Z49.0	Vorbereitung auf die Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z49.1	Extrakorporale Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z49.2	Sonstige Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG131: Nierenversagen

DxG537: Hypertensive Nierenerkrankung, mit Niereninsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I12.0	Hypertensive Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I12.00	Hypertensive Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I12.01	Hypertensive Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG538: Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Niereninsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I13.1	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I13.10	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I13.11	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG539: Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Nierenin- / Herzinsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
I13.2	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	V
I13.20	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P
I13.21	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	M/W	0	124	P	P

DxG540: Akutes Nierenversagen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N17.0	Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose	M/W	0	124	P	P
N17.1	Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose	M/W	0	124	P	P
N17.2	Akutes Nierenversagen mit Marknekrose	M/W	0	124	P	P
N17.8	Sonstiges akutes Nierenversagen	M/W	0	124	P	P
N17.9	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG541: Chronische Niereninsuffizienz

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N18.1	Chronische Nierenerkrankung, Stadium 1	M/W	0	124	P	P
N18.2	Chronische Nierenerkrankung, Stadium 2	M/W	0	124	P	P
N18.3	Chronische Nierenerkrankung, Stadium 3	M/W	0	124	P	P
N18.8	Sonstige chronische Nierenerkrankung	M/W	0	124	P	V
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
Q61.1	Polyzystische Niere, autosomal-rezessiv	M/W	0	124	P	P

DxG542: Niereninsuffizienz, nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	P

(H)MG132: Nephritis und Nierenfunktionsstörung

DxG543: Nephritis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N00.0	Akutes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0	124	P	P
N00.1	Akutes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0	124	P	P
N00.2	Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N00.3	Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N00.4	Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N00.5	Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N00.6	Akutes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0	124	P	P
N00.7	Akutes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0	124	P	P
N00.8	Akutes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0	124	P	P
N00.9	Akutes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N01.0	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0	124	P	P
N01.1	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0	124	P	P
N01.2	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N01.3	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N01.4	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N01.5	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0	124	P	P
N01.6	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0	124	P	P
N01.7	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

N01.8	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0 124	P	P
N01.9	Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
N03.0	Chronisches nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0 124	P	P
N03.1	Chronisches nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0 124	P	P
N03.2	Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N03.3	Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N03.4	Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N03.5	Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N03.6	Chronisches nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0 124	P	P
N03.7	Chronisches nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0 124	P	P
N03.8	Chronisches nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0 124	P	P
N03.9	Chronisches nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
N04.0	Nephrotisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0 124	P	P
N04.1	Nephrotisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0 124	P	P
N04.2	Nephrotisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N04.3	Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N04.4	Nephrotisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N04.5	Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N04.6	Nephrotisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0 124	P	P
N04.7	Nephrotisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0 124	P	P
N04.8	Nephrotisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0 124	P	P
N04.9	Nephrotisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
N05.0	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0 124	P	P
N05.1	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0 124	P	P
N05.2	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N05.3	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N05.4	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

N05.5	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N05.6	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0 124	P	P
N05.7	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0 124	P	P
N05.8	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0 124	P	P
N05.9	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
N06.2	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N06.3	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N06.4	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N06.5	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N06.7	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0 124	P	P
N07.0	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Minimale glomeruläre Läsion	M/W	0 124	P	P
N07.1	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen	M/W	0 124	P	P
N07.2	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse membranöse Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N07.3	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N07.4	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N07.5	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis	M/W	0 124	P	P
N07.6	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Dense-deposit-Krankheit	M/W	0 124	P	P
N07.7	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung	M/W	0 124	P	P
N07.8	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige morphologische Veränderungen	M/W	0 124	P	P
N07.9	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
N08.0	Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0 124	O	O
N08.1	Glomeruläre Krankheiten bei Neubildungen	M/W	0 124	O	O
N08.2	Glomeruläre Krankheiten bei Blutkrankheiten und Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	M/W	0 124	O	O
N08.3	Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus	M/W	0 124	O	O
N08.4	Glomeruläre Krankheiten bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

N08.5	Glomeruläre Krankheiten bei Systemkrankheiten des Bindegewebes	M/W	0	124	O	O
N08.8	Glomeruläre Krankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis	M/W	0	124	P	P
N11.0	Nichtobstruktive, mit Reflux verbundene chronische Pyelonephritis	M/W	0	124	P	P
N11.1	Chronische obstruktive Pyelonephritis	M/W	0	124	P	P
N11.8	Sonstige chronische tubulointerstitielle Nephritis	M/W	0	124	P	P
N11.9	Chronische tubulointerstitielle Nephritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N15.0	Balkan-Nephropathie	M/W	0	124	P	P
N15.8	Sonstige näher bezeichnete tubulointerstitielle Nierenkrankheiten	M/W	0	124	P	P
N15.9	Tubulointerstitielle Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N16.0	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0	124	O	O
N16.1	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
N16.2	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Blutkrankheiten und Störungen mit Beteiligung des Immunsystems	M/W	0	124	O	O
N16.3	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Stoffwechselkrankheiten	M/W	0	124	O	O
N16.4	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei systemischen Krankheiten des Bindegewebes	M/W	0	124	O	O
N16.8	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG554: Gestörte Nierenfunktion

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N14.0	Analgetika-Nephropathie	M/W	0	124	P	P
N14.1	Nephropathie durch sonstige Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen	M/W	0	124	P	P
N14.2	Nephropathie durch nicht näher bezeichnete(s) Arzneimittel, Droge oder biologisch aktive Substanz	M/W	0	124	P	P
N14.3	Nephropathie durch Schwermetalle	M/W	0	124	P	P
N14.4	Toxische Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
N25.0	Renale Osteodystrophie	M/W	0	124	P	P
N25.1	Renaler Diabetes insipidus	M/W	0	124	P	P
N25.8	Sonstige Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion	M/W	0	124	P	P
N25.9	Krankheit infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N26	Schrumpfnieren, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
N27.0	Kleine Niere unbekannter Ursache, einseitig	M/W	0	124	P	P
N27.1	Kleine Niere unbekannter Ursache, beidseitig	M/W	0	124	P	P
N27.9	Kleine Niere unbekannter Ursache, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG133: Neurogene Blase

DxG547: Neurogene Blase

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N31.0	Ungehemmte neurogene Blasenentleerung, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
N31.1	Neurogene Reflexblase, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
N31.2	Schlaffe neurogene Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
N31.8	Sonstige neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase	M/W	0	124	P	V
N31.80	Neuromuskuläre Low-compliance-Blase, organisch fixiert	M/W	0	124	P	P
N31.81	Hypo- und Akontraktilität des Blasenmuskels ohne neurologisches Substrat	M/W	0	124	P	P
N31.82	Instabile Blase ohne neurologisches Substrat	M/W	0	124	P	P
N31.88	Sonstige neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase	M/W	0	124	P	P
N31.9	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG134: Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz

DxG822: Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (ohne Dialysekennzeichen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4	M/W	0	124	P	P
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5	M/W	0	124	P	P

DxG851: Kodierung einer Dialyse (ohne Dialyse-Kennzeichen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Z49.0	Vorbereitung auf die Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z49.1	Extrakorporale Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z49.2	Sonstige Dialyse	M/W	0	124	P	P
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz	M/W	0	124	P	P

(H)MG146: Schwangerschaft

DxG577: Extrauterin gravidität mit lebensfähigem Feten

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O36.7	Betreuung der Mutter wegen eines lebensfähigen Feten bei Abdominalgravidität	W	8	59	P	P

DxG579: Schwangerschaft mit schweren Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O10.0	Vorher bestehende essentielle Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

O10.1	Vorher bestehende hypertensive Herzkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O10.2	Vorher bestehende hypertensive Nierenkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O10.3	Vorher bestehende hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O10.4	Vorher bestehende sekundäre Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O11	Vorher bestehende chronische Hypertonie mit aufgepropfter Präeklampsie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O12.0	Schwangerschaftsödeme	W	8	59	P	P
O12.1	Schwangerschaftsproteinurie	W	8	59	P	P
O12.2	Schwangerschaftsödeme mit Proteinurie	W	8	59	P	P
O13	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]	W	8	59	P	P
O14.1	Schwere Präeklampsie	W	8	59	P	P
O14.2	HELLP-Syndrom	W	8	59	P	P

DxG598: Andere und nicht näher bezeichnete Blutung während der Schwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O46.0	Präpartale Blutung bei Gerinnungsstörung	W	8	59	P	P
O46.8	Sonstige präpartale Blutung	W	8	59	P	P
O46.9	Präpartale Blutung, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

DxG599: Plazenta praevia

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O44.0	Placenta praevia und tiefer Sitz der Plazenta ohne (aktuelle) Blutung	W	8	59	P	V
O44.00	Tiefer Sitz der Plazenta ohne (aktuelle) Blutung	W	8	59	P	P
O44.01	Placenta praevia ohne (aktuelle) Blutung	W	8	59	P	P
O44.1	Placenta praevia und tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung	W	8	59	P	V
O44.10	Tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung	W	8	59	P	P
O44.11	Placenta praevia mit aktueller Blutung	W	8	59	P	P

DxG600: Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O29.0	Pulmonale Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.1	Kardiale Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.2	Komplikationen des Zentralnervensystems bei Anästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.3	Toxische Reaktion auf Lokalanästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

O29.4	Kopfschmerzen nach Spinal- oder Periduralanästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.5	Sonstige Komplikationen nach Spinal- oder Periduralanästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.6	Misslingen oder Schwierigkeiten bei der Intubation in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.8	Sonstige Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O29.9	Komplikation bei Anästhesie in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

DxG601: Schwangerschaft mit anderen Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O10.9	Nicht näher bezeichnete, vorher bestehende Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
O14.0	Leichte bis mäßige Präeklampsie	W	8	59	P	P
O14.9	Präeklampsie, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O15.9	Eklampsie, bei der der zeitliche Bezug nicht angegeben ist	W	8	59	P	P

DxG603: Schwere Erkrankung der Mutter als Schwangerschaftskomplikation, exkl. Diabetes mellitus

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O34.0	Betreuung der Mutter bei angeborener Fehlbildung des Uterus	W	8	59	P	P
O34.1	Betreuung der Mutter bei Tumor des Corpus uteri	W	8	59	P	P
O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	W	8	59	P	P
O34.3	Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz	W	8	59	P	V
O34.30	Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung	W	8	59	P	P
O34.31	Betreuung der Mutter bei Fruchtblasenprolaps	W	8	59	P	P
O34.38	Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz	W	8	59	P	P
O34.39	Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O34.4	Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien der Cervix uteri	W	8	59	P	P
O34.5	Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien des graviden Uterus	W	8	59	P	P
O34.6	Betreuung der Mutter bei Anomalie der Vagina	W	8	59	P	P
O34.7	Betreuung der Mutter bei Anomalie der Vulva und des Perineums	W	8	59	P	P
O34.8	Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien der Beckenorgane	W	8	59	P	P
O34.9	Betreuung der Mutter bei Anomalie der Beckenorgane, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG604: Diabetes mellitus als Schwangerschaftskomplikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O24.0	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, primär insulinabhängig [Typ-1-Diabetes]	W	8	59	P	P
O24.1	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, nicht primär insulinabhängig [Typ-2-Diabetes]	W	8	59	P	P
O24.2	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus durch Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]	W	8	59	P	P
O24.3	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O24.4	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend	W	8	59	P	P
O24.9	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

DxG605: Mehrlingsschwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O30.0	Zwillingschwangerschaft	W	8	59	P	P
O30.1	Dreifachschwangerschaft	W	8	59	P	P
O30.2	Vierlingschwangerschaft	W	8	59	P	P
O30.8	Sonstige Mehrlingsschwangerschaft	W	8	59	P	P
O30.9	Mehrlingsschwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O31.0	Fetus papyraceus	W	8	59	P	P
O31.1	Fortbestehen der Schwangerschaft nach Fehlgeburt eines oder mehrerer Feten	W	8	59	P	P
O31.2	Fortbestehen der Schwangerschaft nach intrauterinem Absterben eines oder mehrerer Feten	W	8	59	P	P
O31.8	Sonstige Komplikationen, die für eine Mehrlingsschwangerschaft spezifisch sind	W	8	59	P	P

DxG606: Venenthrombose in der Schwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O22.3	Tiefe Venenthrombose in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.5	Hirnvenenthrombose in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P

DxG607: Blutung in der Frühschwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O20.0	Drohender Abort	W	8	59	P	P
O20.8	Sonstige Blutung in der Frühschwangerschaft	W	8	59	P	P
O20.9	Blutung in der Frühschwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG608: Leichte Komplikationen während der Schwangerschaft (ohne Entbindung)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O21.0	Leichte Hyperemesis gravidarum	W	8	59	P	P
O21.1	Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung	W	8	59	P	P
O21.2	Späterbrechen während der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O21.8	Sonstiges Erbrechen, das die Schwangerschaft kompliziert	W	8	59	P	P
O21.9	Erbrechen während der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O22.0	Varizen der unteren Extremitäten in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.1	Varizen der Genitalorgane in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.2	Oberflächliche Thrombophlebitis in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.4	Hämorrhoiden in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.8	Sonstige Venenkrankheiten als Komplikation in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O22.9	Venenkrankheit als Komplikation in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O23.0	Infektionen der Niere in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.1	Infektionen der Harnblase in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.2	Infektionen der Urethra in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.3	Infektionen von sonstigen Teilen der Harnwege in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.4	Nicht näher bezeichnete Infektion der Harnwege in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.5	Infektionen des Genitaltraktes in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O23.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektion des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O25	Fehl- und Mangelernährung in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O26.0	Übermäßige Gewichtszunahme in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O26.1	Geringe Gewichtszunahme in der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O26.2	Schwangerschaftsbetreuung bei Neigung zu habituellem Abort	W	8	59	P	P
O26.3	Schwangerschaft bei liegendem Intrauterinpassar	W	8	59	P	P
O26.4	Herpes gestationis	W	8	59	P	P
O26.5	Hypotonie-Syndrom der Mutter	W	8	59	P	P
O26.6	Leberkrankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	W	8	59	P	P
O26.7	Subluxation der Symphysis (pubica) während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	W	8	59	P	P
O26.8	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind	W	8	59	P	V
O26.81	Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden	W	8	59	P	P
O26.82	Karpaltunnel-Syndrom während der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O26.83	Periphere Neuritis während der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O26.88	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind	W	8	59	P	P
O26.9	Mit der Schwangerschaft verbundener Zustand, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O28.0	Abnormer hämatologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

O28.1	Abnormer biochemischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.2	Abnormer zytologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.3	Abnormer Ultraschallbefund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.4	Abnormer radiologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.5	Abnormer Chromosomen- oder genetischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.8	Sonstige abnorme Befunde bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter	W	8	59	P	P
O28.9	Anomaler Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O47.0	Frustrane Kontraktionen vor 37 vollendeten Schwangerschaftswochen	W	8	59	P	P
O47.1	Frustrane Kontraktionen ab 37 oder mehr vollendeten Schwangerschaftswochen	W	8	59	P	P
O47.9	Frustrane Kontraktionen, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O48	Übertragene Schwangerschaft	W	8	59	P	P

DxG609: Eklampsie oder Hypertonie während der Schwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O15.0	Eklampsie während der Schwangerschaft	W	8	59	P	P
O16	Nicht näher bezeichnete Hypertonie der Mutter	W	8	59	P	P

DxG610: Schwangerschaft mit fetaler Anomalie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O35.0	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Fehlbildung des Zentralnervensystems beim Feten	W	8	59	P	P
O35.1	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Chromosomenanomalie beim Feten	W	8	59	P	P
O35.2	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) hereditäre Krankheit beim Feten	W	8	59	P	P
O35.3	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Feten durch Viruskrankheit der Mutter	W	8	59	P	P
O35.4	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Feten durch Alkohol	W	8	59	P	P
O35.5	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Feten durch Arzneimittel oder Drogen	W	8	59	P	P
O35.6	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Feten durch Strahleneinwirkung	W	8	59	P	P
O35.7	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Feten durch sonstige medizinische Maßnahmen	W	8	59	P	P
O35.8	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) sonstige Anomalie oder Schädigung des Feten	W	8	59	P	P
O35.9	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Anomalie oder Schädigung des Feten, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O36.0	Betreuung der Mutter wegen Rhesus-Isoimmunisierung	W	8	59	P	P
O36.1	Betreuung der Mutter wegen sonstiger Isoimmunisierung	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

O36.2	Betreuung der Mutter wegen Hydrops fetalis	W	8	59	P	P
O36.3	Betreuung der Mutter wegen Anzeichen für fetale Hypoxie	W	8	59	P	P
O36.4	Betreuung der Mutter wegen intrauterinen Fruchttodes	W	8	59	P	P
O36.5	Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung	W	8	59	P	P
O36.6	Betreuung der Mutter wegen fetaler Hypertrophie	W	8	59	P	P
O36.8	Betreuung der Mutter wegen sonstiger näher bezeichneter Komplikationen beim Feten	W	8	59	P	P
O36.9	Betreuung der Mutter wegen Komplikation beim Feten, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
O43.0	Transplazentare Transfusionssyndrome	W	8	59	P	P
O43.1	Fehlbildung der Plazenta	W	8	59	P	P
O43.8	Sonstige pathologische Zustände der Plazenta	W	8	59	P	P
O43.9	Pathologischer Zustand der Plazenta, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P

DxG611: Normale Betreuung während der Schwangerschaft / Normale Schwangerschaft

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
O09.0	Schwangerschaftsdauer: Weniger als 5 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.1	Schwangerschaftsdauer: 5 bis 13 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.2	Schwangerschaftsdauer: 14. Woche bis 19 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.3	Schwangerschaftsdauer: 20. Woche bis 25 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.4	Schwangerschaftsdauer: 26. Woche bis 33 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.5	Schwangerschaftsdauer: 34. Woche bis 36 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.6	Schwangerschaftsdauer: 37. Woche bis 41 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.7	Schwangerschaftsdauer: Mehr als 41 vollendete Wochen	W	8	59	Z	Z
O09.9	Schwangerschaftsdauer: Nicht näher bezeichnet	W	8	59	Z	Z
Z33	Schwangerschaftsfeststellung als Nebenfund	W	8	59	Z	Z
Z34	Überwachung einer normalen Schwangerschaft	W	8	59	P	P

DxG612: Verschiedene andere schwangerschaftsbedingte Probleme

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Z35.0	Überwachung einer Schwangerschaft bei Infertilitätsanamnese	W	8	59	P	P
Z35.1	Überwachung einer Schwangerschaft bei Abortanamnese	W	8	59	P	P
Z35.2	Überwachung einer Schwangerschaft bei sonstiger ungünstiger geburtshilflicher oder Reproduktionsanamnese	W	8	59	P	P
Z35.3	Überwachung einer Schwangerschaft mit ungenügender pränataler Betreuung in der Anamnese	W	8	59	P	P
Z35.4	Überwachung einer Schwangerschaft bei ausgeprägter Multiparität	W	8	59	P	P
Z35.5	Überwachung einer älteren Erstschwangeren	W	8	59	P	P
Z35.6	Überwachung einer sehr jungen Erstschwangeren	W	8	59	P	P
Z35.8	Überwachung sonstiger Risikoschwangerschaften	W	8	59	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

Z35.9	Überwachung einer Risikoschwangerschaft, nicht näher bezeichnet	W	8	59	P	P
-------	---	---	---	----	---	---

(H)MG149: Hautulkus (ohne Dekubitalulzera)

DxG614: *Hautulkus, exkl. Dekubitalulzera*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
L98.4	Chronisches Ulkus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P

(H)MG152: Schwerwiegende bakterielle Infektionen der Unterhaut und des Fettgewebes

DxG618: *Bakterielle Infektionen der Unterhaut und des Fettgewebes, Abszess / andere lokal begrenzte Hautinfektionen*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A06.7	Amöbiasis der Haut	M/W	0	124	P	P
A20.1	Hautpest	M/W	0	124	P	P
A22.0	Hautmilzbrand	M/W	0	124	P	P
A26.0	Haut-Erysipeloid	M/W	0	124	P	P
A31.1	Infektion der Haut durch sonstige Mykobakterien	M/W	0	124	P	P
A32.0	Kutane Listeriose	M/W	0	124	P	P
A36.3	Hautdiphtherie	M/W	0	124	P	P
A43.1	Nokardiose der Haut	M/W	0	124	P	P
A44.1	Kutane und mukokutane Bartonellose	M/W	0	124	P	P
A46	Erysipel [Wundrose]	M/W	0	124	P	P
B38.3	Kokzidioidomykose der Haut	M/W	0	124	P	P
B40.3	Blastomykose der Haut	M/W	0	124	P	P
B43.0	Chromomykose der Haut	M/W	0	124	P	P
B43.2	Chromomykotische(r) Abszess und Zyste der Unterhaut	M/W	0	124	P	P
B45.2	Kryptokokkose der Haut	M/W	0	124	P	P
B46.3	Mukormykose der Haut	M/W	0	124	P	P
B55.1	Kutane Leishmaniose	M/W	0	124	P	P
B78.1	Strongyloidiasis der Haut	M/W	0	124	P	P
L00.0	Staphylococcal scalded skin syndrome [SSS-Syndrom]: Befall von weniger als 30 % der Körperoberfläche	M/W	0	124	P	P
L00.1	Staphylococcal scalded skin syndrome [SSS-Syndrom]: Befall von 30 % der Körperoberfläche und mehr	M/W	0	124	P	P
L01.0	Impetigo contagiosa [jeder Erreger] [jede Lokalisation]	M/W	0	124	P	P
L01.1	Sekundäre Impetiginisation anderer Dermatosen	M/W	0	124	P	P
L02.0	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel im Gesicht	M/W	0	124	P	P
L02.1	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Hals	M/W	0	124	P	P
L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf	M/W	0	124	P	P
L02.3	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß	M/W	0	124	P	P
L02.4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten	M/W	0	124	P	P
L02.8	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an sonstigen Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

L02.9	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L03.0	Phlegmone an Fingern und Zehen	M/W	0	124	P	V
L03.01	Phlegmone an Fingern	M/W	0	124	P	P
L03.02	Phlegmone an Zehen	M/W	0	124	P	P
L03.1	Phlegmone an sonstigen Teilen der Extremitäten	M/W	0	124	P	V
L03.10	Phlegmone an der oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
L03.11	Phlegmone an der unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
L03.2	Phlegmone im Gesicht	M/W	0	124	P	P
L03.3	Phlegmone am Rumpf	M/W	0	124	P	P
L03.8	Phlegmone an sonstigen Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
L03.9	Phlegmone, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L04.0	Akute Lymphadenitis an Gesicht, Kopf und Hals	M/W	0	124	P	P
L04.1	Akute Lymphadenitis am Rumpf	M/W	0	124	P	P
L04.2	Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität	M/W	0	124	P	P
L04.3	Akute Lymphadenitis an der unteren Extremität	M/W	0	124	P	P
L04.8	Akute Lymphadenitis an sonstigen Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
L04.9	Akute Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L05.0	Pilonidalzyste mit Abszess	M/W	0	124	P	P
L05.9	Pilonidalzyste ohne Abszess	M/W	0	124	P	P
L08.0	Pyodermie	M/W	0	124	P	P
L08.1	Erythrasma	M/W	0	124	P	P
L08.8	Sonstige näher bezeichnete lokale Infektionen der Haut und der Unterhaut	M/W	0	124	P	P
L08.9	Lokale Infektion der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L88	Pyoderma gangraenosum	M/W	0	124	P	P
N49.80	Fournier-Gangrän beim Mann	M	0	124	P	P
N76.80	Fournier-Gangrän bei der Frau	W	2	124	P	P

(H)MG157: Wirbelkörperfrakturen (inkl. pathologische)

DxG641: Pathologische Wirbelkörperfraktur / Wirbelkörperkompressionsfraktur / Trümmerfraktur

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M48.4	Ermüdungsbruch eines Wirbels	M/W	0	124	P	V
M48.40	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0	124	P	P
M48.41	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0	124	P	P
M48.42	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Zervikalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.43	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Zervikothorakalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.44	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Thorakalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.45	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Thorakolumbalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.46	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Lumbalbereich	M/W	0	124	P	P
M48.47	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Lumbosakralbereich	M/W	0	124	P	P
M48.48	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M48.49	Ermüdungsbruch eines Wirbels: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M48.5	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0 124	P	V
M48.50	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M48.51	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M48.52	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M48.53	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M48.54	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M48.55	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M48.56	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M48.57	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M48.58	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M48.59	Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M49.5	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0 124	O	V
M49.50	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.51	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.52	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.53	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.54	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.55	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.56	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.57	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	O	O
M49.58	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	O	O
M49.59	Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	O	O
M80.08	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	15 124	P	P
M80.18	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0 124	P	P
M80.28	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M80.38	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M80.48	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M80.58	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M80.88	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M80.98	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M84.48	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M90.78	Knochenfraktur bei Neubildungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O

DxG642: Wirbelkörperfraktur ohne Schädigung des Rückenmarks

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
S12.0	Fraktur des 1. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.1	Fraktur des 2. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.2	Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels	M/W	0	124	P	V
S12.21	Fraktur des 3. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.22	Fraktur des 4. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.23	Fraktur des 5. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.24	Fraktur des 6. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.25	Fraktur des 7. Halswirbels	M/W	0	124	P	P
S12.7	Multiple Frakturen der Halswirbelsäule	M/W	0	124	P	P
S22.0	Fraktur eines Brustwirbels	M/W	0	124	P	V
S22.00	Fraktur eines Brustwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S22.01	Fraktur eines Brustwirbels: T1 und T2	M/W	0	124	P	P
S22.02	Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4	M/W	0	124	P	P
S22.03	Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6	M/W	0	124	P	P
S22.04	Fraktur eines Brustwirbels: T7 und T8	M/W	0	124	P	P
S22.05	Fraktur eines Brustwirbels: T9 und T10	M/W	0	124	P	P
S22.06	Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12	M/W	0	124	P	P
S22.1	Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule	M/W	0	124	P	P
S32.0	Fraktur eines Lendenwirbels	M/W	0	124	P	V
S32.00	Fraktur eines Lendenwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	M/W	0	124	P	P
S32.02	Fraktur eines Lendenwirbels: L2	M/W	0	124	P	P
S32.03	Fraktur eines Lendenwirbels: L3	M/W	0	124	P	P
S32.04	Fraktur eines Lendenwirbels: L4	M/W	0	124	P	P
S32.05	Fraktur eines Lendenwirbels: L5	M/W	0	124	P	P
S32.1	Fraktur des Os sacrum	M/W	0	124	P	P
S32.2	Fraktur des Os coccygis	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

S32.7	Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens	M/W	0	124	P	P
S32.8	Fraktur sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Lendenwirbelsäule und des Beckens	M/W	0	124	P	V
S32.82	Fraktur: Lendenwirbelsäule und Kreuzbein, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T08.0	Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.	M/W	0	124	P	P
T08.1	Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: offen	M/W	0	124	P	P

(H)MG161: Traumatische Amputation

DxG655: Traumatische Amputation eines Beins / eines Arms / einer Hand / eines Fußes / eines Zehs, vollständige Replantation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
S48.0	Traumatische Amputation im Schultergelenk	M/W	0	124	P	P
S48.1	Traumatische Amputation zwischen Schulter und Ellenbogen	M/W	0	124	P	P
S48.9	Traumatische Amputation an Schulter und Oberarm, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S58.0	Traumatische Amputation im Ellenbogengelenk	M/W	0	124	P	P
S58.1	Traumatische Amputation zwischen Ellenbogen und Handgelenk	M/W	0	124	P	P
S58.9	Traumatische Amputation am Unterarm, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S68.0	Traumatische Amputation des Daumens (komplett) (partiell)	M/W	0	124	P	P
S68.1	Traumatische Amputation eines sonstigen einzelnen Fingers (komplett) (partiell)	M/W	0	124	P	P
S68.2	Isolierte traumatische Amputation von zwei oder mehr Fingern (komplett) (partiell)	M/W	0	124	P	P
S68.3	Kombinierte traumatische Amputation (von Teilen) eines oder mehrerer Finger mit anderen Teilen des Handgelenkes und der Hand	M/W	0	124	P	P
S68.4	Traumatische Amputation der Hand in Höhe des Handgelenkes	M/W	0	124	P	P
S68.8	Traumatische Amputation sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand	M/W	0	124	P	P
S68.9	Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S78.0	Traumatische Amputation im Hüftgelenk	M/W	0	124	P	P
S78.1	Traumatische Amputation zwischen Hüfte und Knie	M/W	0	124	P	P
S78.9	Traumatische Amputation an Hüfte und Oberschenkel, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
S88.0	Traumatische Amputation im Kniegelenk	M/W	0	124	P	P
S88.1	Traumatische Amputation zwischen Knie und oberem Sprunggelenk	M/W	0	124	P	P
S88.9	Traumatische Amputation am Unterschenkel, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

S98.0	Traumatische Amputation des Fußes in Höhe des oberen Sprunggelenkes	M/W	0	124	P	P
S98.1	Traumatische Amputation einer einzelnen Zehe	M/W	0	124	P	P
S98.2	Traumatische Amputation von zwei oder mehr Zehen	M/W	0	124	P	P
S98.3	Traumatische Amputation sonstiger Teile des Fußes	M/W	0	124	P	P
S98.4	Traumatische Amputation am Fuß, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T05.0	Traumatische Amputation beider Hände	M/W	0	124	P	P
T05.1	Traumatische Amputation einer Hand und des anderen Armes [jede Höhe, ausgenommen Hand]	M/W	0	124	P	P
T05.2	Traumatische Amputation beider Arme [jede Höhe]	M/W	0	124	P	P
T05.3	Traumatische Amputation beider Füße	M/W	0	124	P	P
T05.4	Traumatische Amputation eines Fußes und des anderen Beines [jede Höhe, ausgenommen Fuß]	M/W	0	124	P	P
T05.5	Traumatische Amputation beider Beine [jede Höhe]	M/W	0	124	P	P
T05.6	Traumatische Amputation der Arme und Beine, in jeder Kombination [jede Höhe]	M/W	0	124	P	P
T05.8	Traumatische Amputationen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen	M/W	0	124	P	P
T05.9	Multiple traumatische Amputationen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T11.6	Traumatische Amputation der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T13.6	Traumatische Amputation der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T87.0	Komplikationen durch replantierte (Teile der) obere(n) Extremität	M/W	0	124	P	P
T87.1	Komplikationen durch replantierte (Teile der) untere(n) Extremität	M/W	0	124	P	P
T87.2	Komplikationen durch sonstigen replantierten Körperteil	M/W	0	124	P	P
T87.3	Neurom des Amputationsstumpfes	M/W	0	124	P	P
T87.4	Infektion des Amputationsstumpfes	M/W	0	124	P	P
T87.5	Nekrose des Amputationsstumpfes	M/W	0	124	P	P
T87.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Komplikationen am Amputationsstumpf	M/W	0	124	P	P

(H)MG164: Schwerwiegende Komplikationen

DxG681: Mechanische / andere Komplikation durch ein implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat, exkl. Komplikationen durch orthopädische Implantate / Transplantate

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T82.0	Mechanische Komplikation durch eine Herzklappenprothese	M/W	0	124	P	P
T82.1	Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät	M/W	0	124	P	P
T82.2	Mechanische Komplikation durch Koronararterien-Bypass und Klappentransplantate	M/W	0	124	P	P
T82.3	Mechanische Komplikation durch sonstige Gefäßtransplantate	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

T82.4	Mechanische Komplikation durch Gefäßkatheter bei Dialyse	M/W	0	124	P	P
T82.5	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen	M/W	0	124	P	P
T82.8	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	M/W	0	124	P	P
T82.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Herzen und in den Gefäßen	M/W	0	124	P	P
T83.0	Mechanische Komplikation durch einen Harnwegskatheter (Verweilkatheter)	M/W	0	124	P	P
T83.1	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte oder Implantate im Harntrakt	M/W	0	124	P	P
T83.2	Mechanische Komplikation durch ein Harnorgantransplantat	M/W	0	124	P	P
T83.3	Mechanische Komplikation durch ein Intrauterinpessar	W	8	59	P	P
T83.4	Mechanische Komplikation durch sonstige Prothesen, Implantate oder Transplantate im Genitaltrakt	M/W	0	124	P	P
T83.8	Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt	M/W	0	124	P	P
T83.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Urogenitaltrakt	M/W	0	124	P	P
T84.8	Sonstige Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	P
T84.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch orthopädische Endoprothese, Implantat oder Transplantat	M/W	0	124	P	P
T85.0	Mechanische Komplikation durch einen ventrikulären, intrakraniellen Shunt	M/W	0	124	P	P
T85.1	Mechanische Komplikation durch einen implantierten elektronischen Stimulator des Nervensystems	M/W	0	124	P	P
T85.2	Mechanische Komplikation durch eine intraokulare Linse	M/W	0	124	P	P
T85.3	Mechanische Komplikation durch sonstige Augenprothesen, -implantate oder -transplantate	M/W	0	124	P	P
T85.4	Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat	M/W	0	124	P	P
T85.5	Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	P
T85.6	Mechanische Komplikation durch sonstige näher bezeichnete interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	P
T85.8	Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	V
T85.81	Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im Nervensystem	M/W	0	124	P	P
T85.82	Kapselfibrose der Mamma durch Mammaprothese oder -implantat	M/W	0	124	P	P
T85.88	Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
T85.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch interne Prothese, Implantat oder Transplantat	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG683: Mechanische Komplikationen durch implantiertes orthopädisches Gerät / orthopädisches Implantat / orthopädisches Transplantat

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M96.6	Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte	M/W	0	124	P	P
T84.0	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese	M/W	0	124	P	P
T84.1	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen	M/W	0	124	P	P
T84.2	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen	M/W	0	124	P	P
T84.3	Mechanische Komplikation durch sonstige Knochengeräte, -implantate oder -transplantate	M/W	0	124	P	P
T84.4	Mechanische Komplikation durch sonstige intern verwendete orthopädische Geräte, Implantate und Transplantate	M/W	0	124	P	P

DxG684: Infektion / Entzündung durch implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T82.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Herzklappenprothese	M/W	0	124	P	P
T82.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	M/W	0	124	P	P
T83.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt	M/W	0	124	P	P
T83.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Genitaltrakt	M/W	0	124	P	P
T84.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese	M/W	0	124	P	P
T84.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesevorrichtung [jede Lokalisation]	M/W	0	124	P	P
T84.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	P
T85.7	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	V
T85.71	Infektion und entzündliche Reaktion durch Katheter zur Peritonealdialyse	M/W	0	124	P	P
T85.78	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	M/W	0	124	P	P

DxG685: Komplikationen am Nervensystem / am Herzen / am respiratorischen System / an der Leber / an der Niere / andere Komplikationen von Eingriffen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G97.2	Intrakranielle Druckminderung nach ventrikulärem Shunt	M/W	0	124	P	P
I97.0	Postkardiotomie-Syndrom	M/W	0	124	P	P
J95.0	Funktionsstörung eines Tracheostomas	M/W	0	124	P	P
J95.4	Mendelson-Syndrom	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J95.5	Subglottische Stenose nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
J95.8	Sonstige Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	V
J95.80	Iatrogener Pneumothorax	M/W	0	124	P	P
J95.81	Stenose der Trachea nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
J95.88	Sonstige Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
K91.1	Syndrome des operierten Magens	M/W	0	124	P	P
K91.2	Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
K91.3	Postoperativer Darmverschluss	M/W	0	124	P	P
K91.5	Postcholezystektomie-Syndrom	M/W	0	124	P	P
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
N99.1	Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
N99.2	Postoperative Adhäsionen der Vagina	W	0	124	P	P
N99.3	Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie	W	0	124	P	P
N99.4	Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
N99.5	Funktionsstörung eines äußeren Stomas des Harntraktes	M/W	0	124	P	P
N99.8	Sonstige Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
N99.9	Krankheit des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
T81.1	Schock während oder als Folge eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P
T81.7	Gefäßkomplikationen nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P

DxG763: Strahlenproktitis/Strahlenkolitis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K52.0	Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung	M/W	0	124	P	P
K62.7	Strahlenproktitis	M/W	0	124	P	P

(H)MG165: Andere iatrogene Komplikationen

DxG686: Andere und nicht näher bezeichnete Komplikationen von Eingriffen und medizinischer Versorgung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E89.0	Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
E89.1	Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
E89.2	Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
E89.3	Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
E89.4	Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen	W	0	124	P	P
E89.5	Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen	M	0	124	P	P
E89.6	Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P
E89.8	Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

E89.9	Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
-------	---	-----	---	-----	---	---

DxG689: Postoperative Infektion

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	P

(H)MG169: Neugeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1000 g (ELBW) und / oder schwerwiegenden Problemen in der Perinatalperiode

DxG724: Neugeborenes mit extrem niedrigem Geburtsgewicht (< 1000 g) oder Unreife

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P07.0	Neugeborenes mit extrem niedrigem Geburtsgewicht	M/W	0	1	P	V
P07.00	Neugeborenes: Geburtsgewicht unter 500 Gramm	M/W	0	1	P	P
P07.01	Neugeborenes: Geburtsgewicht 500 bis unter 750 Gramm	M/W	0	1	P	P
P07.02	Neugeborenes: Geburtsgewicht 750 bis unter 1000 Gramm	M/W	0	1	P	P
P07.2	Neugeborenes mit extremer Unreife	M/W	0	1	P	P

DxG727: Nekrotisierende Enterokolitis und andere schwere gastrointestinale Erkrankungen des Kindes

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P77	Enterocolitis necroticans beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P78.0	Darmperforation in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
Q40.0	Angeborene hypertrophische Pylorusstenose	M/W	0	1	P	P
Q42.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel	M/W	0	1	P	P
Q42.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel	M/W	0	1	P	P
Q42.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel	M/W	0	1	P	P
Q42.3	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel	M/W	0	1	P	P
Q42.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes	M/W	0	1	P	P
Q42.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q43.1	Hirschsprung-Krankheit	M/W	0	1	P	P
Q79.0	Angeborene Zwerchfellhernie	M/W	0	1	P	P

DxG732: Ösophagusatresie / -stenose, andere angeborene Anomalien des Gastrointestinaltrakts (Alter < 2 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q39.0	Ösophagusatresie ohne Fistel	M/W	0	1	P	P
Q39.1	Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel	M/W	0	1	P	P
Q39.2	Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie	M/W	0	1	P	P
Q39.3	Angeborene Ösophagusstenose und -striktur	M/W	0	1	P	P
Q39.4	Ösophagusmembran	M/W	0	1	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

Q39.5	Angeborene Dilatation des Ösophagus	M/W	0	1	P	P
Q39.6	Ösophagusdivertikel (angeboren)	M/W	0	1	P	P
Q39.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus	M/W	0	1	P	P
Q39.9	Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q41.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums	M/W	0	1	P	P
Q41.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums	M/W	0	1	P	P
Q41.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums	M/W	0	1	P	P
Q41.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes	M/W	0	1	P	P
Q41.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P

DxG734: Angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems in der Perinatalperiode

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
Q40.1	Angeborene Hiatushernie	M/W	0	1	P	P
Q40.2	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens	M/W	0	1	P	P
Q40.3	Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q40.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes	M/W	0	1	P	P
Q40.9	Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q43.2	Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons	M/W	0	1	P	P
Q43.3	Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen	M/W	0	1	P	P
Q43.4	Duplikatur des Darmes	M/W	0	1	P	V
Q43.40	Duplikatur des Dünndarmes	M/W	0	1	P	P
Q43.41	Duplikatur des Kolons	M/W	0	1	P	P
Q43.42	Duplikatur des Rektums	M/W	0	1	P	P
Q43.49	Duplikatur des Darmes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q43.5	Ektopia ani	M/W	0	1	P	P
Q43.6	Angeborene Fistel des Rektums und des Anus	M/W	0	1	P	P
Q43.7	Kloakenpersistenz	M/W	0	1	P	P
Q43.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes	M/W	0	1	P	P
Q43.9	Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q44.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase	M/W	0	1	P	P
Q44.1	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase	M/W	0	1	P	P
Q44.2	Atresie der Gallengänge	M/W	0	1	P	P
Q44.3	Angeborene Stenose und Strikturen der Gallengänge	M/W	0	1	P	P
Q44.4	Choledochuszyste	M/W	0	1	P	P
Q44.5	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge	M/W	0	1	P	P
Q44.6	Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]	M/W	0	1	P	P
Q44.7	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber	M/W	0	1	P	P
Q45.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas	M/W	0	1	P	P
Q45.1	Pancreas anulare	M/W	0	1	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

Q45.2	Angeborene Pankreaszyste	M/W	0	1	P	P
Q45.3	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus	M/W	0	1	P	P
Q45.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems	M/W	0	1	P	P
Q45.9	Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P

(H)MG170: Andere Probleme des Neugeborenen während der Perinatalperiode

DxG726: Atemnot(syndrom/IRDS) des Neugeborenen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P22.0	Atemnotsyndrom [Respiratory distress syndrome] des Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P22.8	Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P22.9	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P23.0	Angeborene Pneumonie durch Viren	M/W	0	1	P	P
P23.1	Angeborene Pneumonie durch Chlamydien	M/W	0	1	P	P
P23.2	Angeborene Pneumonie durch Staphylokokken	M/W	0	1	P	P
P23.3	Angeborene Pneumonie durch Streptokokken, Gruppe B	M/W	0	1	P	P
P23.4	Angeborene Pneumonie durch Escherichia coli	M/W	0	1	P	P
P23.5	Angeborene Pneumonie durch Pseudomonasarten	M/W	0	1	P	P
P23.6	Angeborene Pneumonie durch sonstige Bakterien	M/W	0	1	P	P
P23.8	Angeborene Pneumonie durch sonstige Erreger	M/W	0	1	P	P
P23.9	Angeborene Pneumonie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P24.0	Mekoniumaspiration durch das Neugeborene	M/W	0	1	P	P
P24.1	Fruchtwasser- und Schleimaspiration durch das Neugeborene	M/W	0	1	P	P
P24.2	Blutaspiration durch das Neugeborene	M/W	0	1	P	P
P24.3	Aspiration von Milch und regurgitierter Nahrung durch das Neugeborene	M/W	0	1	P	P
P24.8	Sonstige Aspirationssyndrome beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P24.9	Aspirationssyndrom beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P25.0	Interstitielles Emphysem mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P25.1	Pneumothorax mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P25.2	Pneumomediastinum mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P25.3	Pneumoperikard mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P25.8	Sonstige Zustände in Verbindung mit interstitiellem Emphysem mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P26.0	Tracheobronchiale Blutung mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P26.1	Massive Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P26.8	Sonstige Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

P26.9	Nicht näher bezeichnete Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P27.0	Mikity-Wilson-Syndrom	M/W	0	1	P	P
P27.1	Bronchopulmonale Dysplasie mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P27.8	Sonstige chronische Atemwegskrankheiten mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P27.9	Nicht näher bezeichnete chronische Atemwegskrankheit mit Ursprung in der Perinatalperiode	M/W	0	1	P	P
P28.0	Primäre Atelektase beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.1	Sonstige und nicht näher bezeichnete Atelektase beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.2	Zyanoseanfälle beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.3	Primäre Schlafapnoe beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.4	Sonstige Apnoe beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.5	Respiratorisches Versagen beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen der Atmung beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P28.9	Störung der Atmung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
Q33.2	Lungensequestration (angeboren)	M/W	0	1	P	P
Q33.3	Agenesie der Lunge	M/W	0	1	P	P
Q33.6	Hypoplasie und Dysplasie der Lunge	M/W	0	1	P	P

DxG731: Anfälle, intrazerebrale Blutung und andere neurologische Erkrankungen der Perinatalperiode

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P10.0	Subdurale Blutung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.1	Zerebrale Blutung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.2	Intraventrikuläre Blutung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.3	Subarachnoidale Blutung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.4	Tentoriumriss durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen und Blutungen durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P10.9	Nicht näher bezeichnete intrakranielle Verletzung und Blutung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P11.0	Hirnödem durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P11.1	Sonstige näher bezeichnete Hirnschädigung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P11.2	Nicht näher bezeichnete Hirnschädigung durch Geburtsverletzung	M/W	0	1	P	P
P11.5	Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes	M/W	0	1	P	V
P11.50	Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Mit akuter Querschnittlähmung	M/W	0	1	P	P
P11.51	Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Mit chronischer Querschnittlähmung	M/W	0	1	P	P
P11.59	Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P11.9	Geburtsverletzung des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

P52.0	Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 1. Grades beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.1	Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 2. Grades beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.2	Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 3. Grades beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.3	Nicht näher bezeichnete intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.4	Intrazerebrale (nichttraumatische) Blutung beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.5	Subarachnoidalblutung (nichttraumatisch) beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.6	Kleinhirnblutung (nichttraumatisch) und Blutung in die Fossa cranii posterior beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.8	Sonstige intrakranielle (nichttraumatische) Blutungen beim Feten und Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P52.9	Intrakranielle (nichttraumatische) Blutung beim Feten und Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P90	Krämpfe beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.0	Zerebrale Ischämie beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.1	Erworbene periventrikuläre Zysten beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.2	Zerebrale Leukomalazie beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.3	Zerebrale Übererregbarkeit des Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.4	Zerebraler Depressionszustand des Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.5	Koma beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.6	Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie beim Neugeborenen [HIE]	M/W	0	1	P	P
P91.8	Sonstige näher bezeichnete zerebrale Störungen beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	V
P91.80	Locked-in-Syndrom und apallisches Syndrom beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.88	Sonstige näher bezeichnete zerebrale Störungen beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P
P91.9	Zerebrale Störung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P

(H)MG171: Neugeborene mit einem Geburtsgewicht von weniger als 1500 g (VLBW) und/oder Asphyxie unter der Geburt

DxG725: Neugeborene mit einem Geburtsgewicht von 1000 bis unter 1500 g (VLBW)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P07.10	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1000 bis unter 1250 Gramm	M/W	0	1	P	P
P07.11	Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm	M/W	0	1	P	P

DxG736: Intrauterine Hypoxie und/oder Asphyxie unter der Geburt

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
P20.0	Intrauterine Hypoxie, erstmals vor Wehenbeginn festgestellt	M/W	0	1	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

P20.1	Intrauterine Hypoxie, erstmals während Wehen und Entbindung festgestellt	M/W	0	1	P	P
P20.9	Intrauterine Hypoxie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P21.0	Schwere Asphyxie unter der Geburt	M/W	0	1	P	P
P21.1	Leichte oder mäßige Asphyxie unter der Geburt	M/W	0	1	P	P
P21.9	Asphyxie unter der Geburt, nicht näher bezeichnet	M/W	0	1	P	P
P22.1	Transitorische Tachypnoe beim Neugeborenen	M/W	0	1	P	P

(H)MG174: Transplantation von Lunge, Graft-versus-host-Krankheit

DxG747: Status nach Lungentransplantation inkl. Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T86.3	Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates	M/W	0	124	P	P
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungentransplantat	M/W	0	124	P	P
Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation	M/W	0	124	P	P
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation	M/W	0	124	P	P

DxG748: Graft-versus-host-Krankheit

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T86.0	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen und Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	P	V
T86.00	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen	M/W	0	124	P	P
T86.01	Akute Graft-versus-host-Krankheit, Grad I und II	M/W	0	124	P	P
T86.02	Akute Graft-versus-host-Krankheit, Grad III und IV	M/W	0	124	P	P
T86.03	Chronische Graft-versus-host-Krankheit, begrenzte Form	M/W	0	124	P	P
T86.04	Chronische Graft-versus-host-Krankheit, ausgeprägte Form	M/W	0	124	P	P
T86.09	Graft-versus-host-Krankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG175: Transplantation von Leber, Herz oder Pankreas

DxG745: Status nach Lebertransplantation inkl. Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K77.1	Beteiligung der Leber bei der akuten Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	V
K77.11	Stadium 1 der akuten Leber-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K77.12	Stadium 2 der akuten Leber-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K77.13	Stadium 3 der akuten Leber-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K77.14	Stadium 4 der akuten Leber-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
T86.4	Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates	M/W	0	124	P	V
T86.40	Akute Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

T86.41	Chronische Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.49	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates	M/W	0	124	P	P
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation	M/W	0	124	P	P

DxG746: Status nach Herztransplantation inkl. Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T86.2	Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates	M/W	0	124	P	P
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation	M/W	0	124	P	P

DxG750: Status nach Pankreastransplantation / Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T86.82	Versagen und Abstoßung: Pankreastransplantat	M/W	0	124	P	P

(H)MG176: Transplantation der Niere

DxG534: Status nach Nierentransplantation / Komplikationen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
T86.1	Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates	M/W	0	124	P	V
T86.10	Akute Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.11	Chronische Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.12	Verzögerte Aufnahme der Transplantatfunktion	M/W	0	124	P	P
T86.19	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates	M/W	0	124	P	P
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation	M/W	0	124	P	P

(H)MG177: Transplantation sonstiger Organe

DxG751: Status nach Transplantation des Knochenmarks und anderer Organe

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
K93.2	Beteiligung des Verdauungstraktes bei der akuten Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	V
K93.21	Stadium 1 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K93.22	Stadium 2 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K93.23	Stadium 3 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
K93.24	Stadium 4 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

L99.1	Beteiligung der Haut bei der akuten Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	V
L99.11	Stadium 1 der akuten Haut-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
L99.12	Stadium 2 der akuten Haut-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
L99.13	Stadium 3 der akuten Haut-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
L99.14	Stadium 4 der akuten Haut-Graft-versus-host-Krankheit	M/W	0	124	O	O
N16.5	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Transplantatabstoßung	M/W	0	124	O	O
T86.5	Versagen und Abstoßung eines Hauttransplantates	M/W	0	124	P	V
T86.50	Durchblutungsstörung eines Hauttransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.51	Nekrose eines Hauttransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.52	Verlust eines Hauttransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.59	Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Versagen und Abstoßung eines Hauttransplantates	M/W	0	124	P	P
T86.8	Versagen und Abstoßung sonstiger transplantierte Organe und Gewebe	M/W	0	124	P	V
T86.83	Versagen und Abstoßung: Hornhauttransplantat des Auges	M/W	0	124	P	P
T86.88	Versagen und Abstoßung: Sonstige transplantierte Organe und Gewebe	M/W	0	124	P	P
T86.9	Versagen und Abstoßung eines nicht näher bezeichneten transplantierten Organes und Gewebes	M/W	0	124	P	P
Z94.5	Zustand nach Hauttransplantation	M/W	0	124	P	P
Z94.6	Zustand nach Knochentransplantation	M/W	0	124	P	P
Z94.7	Zustand nach Keratoplastik	M/W	0	124	P	P
Z94.8	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation	M/W	0	124	P	V
Z94.80	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression	M/W	0	124	P	P
Z94.81	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression	M/W	0	124	P	P
Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation	M/W	0	124	P	P
Z94.9	Zustand nach Organ- oder Gewebetransplantation, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG184: HIV/AIDS (ohne Dauermedikation)

DxG001: HIV / AIDS (ohne Dauermedikation)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B20	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B21	Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B22	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P
B23.0	Akutes HIV-Infektionssyndrom	M/W	0	124	P	P
B23.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände infolge HIV-Krankheit	M/W	0	124	P	P
B24	Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

O98.7	HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit], die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert	W	8	59	P	P
U60.3	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie C	M/W	0	124	Z	Z

DxG002: HIV positiver Infektionsnachweis (ohne Dauermedikation)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
U60.1	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie A	M/W	0	124	Z	Z
U60.2	Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie B	M/W	0	124	Z	Z
U60.9	Klinische Kategorie der HIV-Krankheit nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
U61.1	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 1	M/W	0	124	Z	Z
U61.2	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 2	M/W	0	124	Z	Z
U61.3	Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 3	M/W	0	124	Z	Z
U61.9	Anzahl der (CD4+-) T-Helferzellen nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	Z	Z
U85	Humanes Immundefizienz-Virus mit Resistenz gegen Virustatika oder Proteinaseinhibitoren	M/W	0	124	Z	Z
Z21	Asymptomatische HIV-Infektion [Humane Immundefizienz-Virusinfektion]	M/W	0	124	P	P

(H)MG201: Infektion der Lunge durch Mykobakterien oder Pilze (inkl. disseminierte Formen)

DxG011: Infektion der Lunge durch Mykobakterien / Lungenkryptokokkose / Lungentoxoplasmose / Mukormykose der Lunge

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A31.0	Infektion der Lunge durch sonstige Mykobakterien	M/W	0	124	P	P
B42.0	Sporotrichose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B46.0	Mukormykose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B46.1	Rhinozerebrale Mukormykose	M/W	0	124	P	P
B46.2	Mukormykose des Magen-Darmtraktes	M/W	0	124	P	P
B46.4	Disseminierte Mukormykose	M/W	0	124	P	P
B46.5	Mukormykose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
B46.8	Sonstige Formen der Zygomycose	M/W	0	124	P	P

DxG014: Aspergillose / Kryptokokkose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
B44.0	Invasive Aspergillose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B44.1	Sonstige Aspergillose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B44.2	Aspergillose der Tonsillen	M/W	0	124	P	P
B44.7	Disseminierte Aspergillose	M/W	0	124	P	P
B44.8	Sonstige Formen der Aspergillose	M/W	0	124	P	P
B44.9	Aspergillose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
B45.0	Kryptokokkose der Lunge	M/W	0	124	P	P
B45.1	Kryptokokkose des Gehirns	M/W	0	124	P	P
B45.3	Kryptokokkose der Knochen	M/W	0	124	P	P
B45.7	Disseminierte Kryptokokkose	M/W	0	124	P	P
B45.8	Sonstige Formen der Kryptokokkose	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

B45.9 Kryptokokkose, nicht näher bezeichnet M/W 0 124 P P

(H)MG202: Glykogenspeicherkrankheit, Gangliosidosen, Mukopolysaccharidosen und Sphingolipidosen mit ERT/SRT

DxG826: Glykogenspeicherkrankheit, Gangliosidosen und Mukopolysaccharidosen mit ERT/SRT

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E74.0	Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]	M/W	0	124	P	P
E75.0	GM2-Gangliosidose	M/W	0	124	P	P
E75.1	Sonstige Gangliosidosen	M/W	0	124	P	P
E76.0	Mukopolysaccharidose, Typ I	M/W	0	124	P	P
E76.1	Mukopolysaccharidose, Typ II	M/W	0	124	P	P
E76.2	Sonstige Mukopolysaccharidosen	M/W	0	124	P	P
E76.3	Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG827: Sphingolipidosen mit ERT/SRT

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E75.2	Sonstige Sphingolipidosen	M/W	0	124	P	P

(H)MG203: Sonstige pathologische Frakturen

DxG643: Pathologische Hüftfraktur

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M80.05	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	15	124	P	P
M80.15	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M80.25	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.35	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.45	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.55	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.85	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.95	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M84.45	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M90.75	Knochenfraktur bei Neubildungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O

DxG647: Pathologische Fraktur des Humerus / der Schulter

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M80.01	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	15	124	P	P
M80.02	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	15	124	P	P
M80.11	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M80.12	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M80.21	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.22	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.31	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.32	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.41	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.42	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.51	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.52	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.81	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.82	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.91	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.92	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M84.42	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M90.72	Knochenfraktur bei Neubildungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
--------	--	-----	---	-----	---	---

DxG648: Pathologische Fraktur der Tibia oder Fibula

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M80.06	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	15	124	P	P
M80.16	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M80.26	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.36	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.46	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.56	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.86	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.96	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M84.46	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M90.76	Knochenfraktur bei Neubildungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O

DxG656: Sonstige, nicht näher bezeichnete pathologische Frakturen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M80.0	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur	W	15	124	P	V
M80.00	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	W	15	124	P	P
M80.04	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	15	124	P	P
M80.07	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	15	124	P	P
M80.09	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	15	124	P	P
M80.1	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie	W	0	124	P	V
M80.10	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M80.14	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M80.17	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M80.19	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M80.2	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur	M/W	0 124	P	V
M80.20	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.24	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M80.27	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M80.29	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.3	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff	M/W	0 124	P	V
M80.30	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.34	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M80.37	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M80.39	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.4	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur	M/W	0 124	P	V
M80.40	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.44	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M80.47	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M80.49	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.5	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur	M/W	0 124	P	V
M80.50	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.54	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M80.57	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M80.59	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M80.8	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur	M/W	0 124	P	V
M80.80	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M80.84	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M80.87	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M80.89	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M80.9	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur	M/W	0	124	P	V
M80.90	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M80.94	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M80.97	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M80.99	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M84.4	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	V
M84.40	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M84.41	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M84.44	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M84.47	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M84.49	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M90.7	Knochenfraktur bei Neubildungen	M/W	0	124	O	V
M90.70	Knochenfraktur bei Neubildungen: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M90.71	Knochenfraktur bei Neubildungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.74	Knochenfraktur bei Neubildungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M90.77	Knochenfraktur bei Neubildungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M90.79	Knochenfraktur bei Neubildungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O

DxG657: Pathologische Frakturen des distalen Radius und der Ulna

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M80.03	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M80.13	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M80.23	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.33	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.43	Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.53	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.83	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M80.93	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M84.43	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M90.73	Knochenfraktur bei Neubildungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O

(H)MG204: Osteoporose bei Frauen

DxG810: Postmenopausale Osteoporose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.0	Postmenopausale Osteoporose	W	15	124	P	V
M81.00	Postmenopausale Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	W	15	124	P	P
M81.01	Postmenopausale Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	15	124	P	P
M81.02	Postmenopausale Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	15	124	P	P
M81.03	Postmenopausale Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	15	124	P	P
M81.04	Postmenopausale Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	15	124	P	P
M81.05	Postmenopausale Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	15	124	P	P
M81.06	Postmenopausale Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	15	124	P	P
M81.07	Postmenopausale Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	15	124	P	P
M81.08	Postmenopausale Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	15	124	P	P
M81.09	Postmenopausale Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	15	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG829: Osteoporose nach Ovariectomie oder sonst. chirurgischem Eingriff (Frauen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.1	Osteoporose nach Ovariectomie	W	0	124	P	V
M81.10	Osteoporose nach Ovariectomie: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.11	Osteoporose nach Ovariectomie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.12	Osteoporose nach Ovariectomie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.13	Osteoporose nach Ovariectomie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.14	Osteoporose nach Ovariectomie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.15	Osteoporose nach Ovariectomie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.16	Osteoporose nach Ovariectomie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.17	Osteoporose nach Ovariectomie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.18	Osteoporose nach Ovariectomie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.19	Osteoporose nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.3	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff	W	0	124	P	V
M81.30	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.31	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.32	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.33	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.34	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.35	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.36	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.37	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.38	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.39	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

DxG831: Arzneimittelinduzierte Osteoporose (Frauen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.4	Arzneimittelinduzierte Osteoporose	W	0	124	P	V
M81.40	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.41	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.42	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.43	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.44	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.45	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.46	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.47	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.48	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.49	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P

DxG833: Sonstige Osteoporose (Frauen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.2	Inaktivitätsosteoporose	W	0	124	P	V
M81.20	Inaktivitätsosteoporose: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.21	Inaktivitätsosteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.22	Inaktivitätsosteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.23	Inaktivitätsosteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.24	Inaktivitätsosteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.25	Inaktivitätsosteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.26	Inaktivitätsosteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.27	Inaktivitätsosteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M81.28	Inaktivitätsosteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.29	Inaktivitätsosteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.5	Idiopathische Osteoporose	W	0	124	P	V
M81.50	Idiopathische Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.51	Idiopathische Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.52	Idiopathische Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.53	Idiopathische Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.54	Idiopathische Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.55	Idiopathische Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.56	Idiopathische Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.57	Idiopathische Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.58	Idiopathische Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.59	Idiopathische Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.6	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]	W	0	124	P	V
M81.60	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.61	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.62	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.63	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.64	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.65	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.66	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.67	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.68	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.69	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.8	Sonstige Osteoporose	W	0	124	P	V
M81.80	Sonstige Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M81.81	Sonstige Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.82	Sonstige Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.83	Sonstige Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.84	Sonstige Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.85	Sonstige Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.86	Sonstige Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.87	Sonstige Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.88	Sonstige Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.89	Sonstige Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.9	Osteoporose, nicht näher bezeichnet	W	0	124	P	V
M81.90	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	P	P
M81.91	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	P	P
M81.92	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	P	P
M81.93	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	P	P
M81.94	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	P	P
M81.95	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	P	P
M81.96	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	P	P
M81.97	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	P	P
M81.98	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	P	P
M81.99	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	P	P
M82.0	Osteoporose bei Plasmozytom	W	0	124	O	V
M82.00	Osteoporose bei Plasmozytom: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	O	O
M82.01	Osteoporose bei Plasmozytom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	O	O
M82.02	Osteoporose bei Plasmozytom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	O	O
M82.03	Osteoporose bei Plasmozytom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M82.04	Osteoporose bei Plasmozytom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	O	O
M82.05	Osteoporose bei Plasmozytom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	O	O
M82.06	Osteoporose bei Plasmozytom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	O	O
M82.07	Osteoporose bei Plasmozytom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	O	O
M82.08	Osteoporose bei Plasmozytom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	O	O
M82.09	Osteoporose bei Plasmozytom: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	O	O
M82.1	Osteoporose bei endokrinen Störungen	W	0	124	O	V
M82.10	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	O	O
M82.11	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	O	O
M82.12	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	O	O
M82.13	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	O	O
M82.14	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	O	O
M82.15	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	O	O
M82.16	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	O	O
M82.17	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	O	O
M82.18	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	O	O
M82.19	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	O	O
M82.8	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	W	0	124	O	V
M82.80	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	W	0	124	O	O
M82.81	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	W	0	124	O	O
M82.82	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	W	0	124	O	O
M82.83	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	W	0	124	O	O
M82.84	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M82.85	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	W	0	124	O	O
M82.86	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	W	0	124	O	O
M82.87	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	W	0	124	O	O
M82.88	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	W	0	124	O	O
M82.89	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	W	0	124	O	O

(H)MG205: Osteoporose bei Männern

DxG830: Osteoporose nach chirurgischem Eingriff (Männer)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.3	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff	M	0	124	P	V
M81.30	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.31	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.32	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.33	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.34	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.35	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.36	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.37	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.38	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.39	Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P

DxG832: Arzneimittelinduzierte Osteoporose (Männer)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.4	Arzneimittelinduzierte Osteoporose	M	0	124	P	V
M81.40	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M81.41	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.42	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.43	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.44	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.45	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.46	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.47	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.48	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.49	Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P

DxG834: Sonstige Osteoporose (Männer)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M81.2	Inaktivitätsosteoporose	M	0	124	P	V
M81.20	Inaktivitätsosteoporose: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.21	Inaktivitätsosteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.22	Inaktivitätsosteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.23	Inaktivitätsosteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.24	Inaktivitätsosteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.25	Inaktivitätsosteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.26	Inaktivitätsosteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.27	Inaktivitätsosteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.28	Inaktivitätsosteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.29	Inaktivitätsosteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.5	Idiopathische Osteoporose	M	0	124	P	V
M81.50	Idiopathische Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.51	Idiopathische Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M81.52	Idiopathische Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.53	Idiopathische Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.54	Idiopathische Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.55	Idiopathische Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.56	Idiopathische Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.57	Idiopathische Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.58	Idiopathische Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.59	Idiopathische Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.6	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]	M	0	124	P	V
M81.60	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.61	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.62	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.63	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.64	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.65	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.66	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.67	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.68	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.69	Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.8	Sonstige Osteoporose	M	0	124	P	V
M81.80	Sonstige Osteoporose: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.81	Sonstige Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.82	Sonstige Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.83	Sonstige Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.84	Sonstige Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M81.85	Sonstige Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.86	Sonstige Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.87	Sonstige Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.88	Sonstige Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.89	Sonstige Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.9	Osteoporose, nicht näher bezeichnet	M	0	124	P	V
M81.90	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	P	P
M81.91	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	P	P
M81.92	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	P	P
M81.93	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	P	P
M81.94	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	P	P
M81.95	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	P	P
M81.96	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	P	P
M81.97	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	P	P
M81.98	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	P	P
M81.99	Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	P	P
M82.0	Osteoporose bei Plasmozytom	M	0	124	O	V
M82.00	Osteoporose bei Plasmozytom: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	O	O
M82.01	Osteoporose bei Plasmozytom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	O	O
M82.02	Osteoporose bei Plasmozytom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	O	O
M82.03	Osteoporose bei Plasmozytom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	O	O
M82.04	Osteoporose bei Plasmozytom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	O	O
M82.05	Osteoporose bei Plasmozytom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	O	O
M82.06	Osteoporose bei Plasmozytom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M82.07	Osteoporose bei Plasmozytom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	O	O
M82.08	Osteoporose bei Plasmozytom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	O	O
M82.09	Osteoporose bei Plasmozytom: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	O	O
M82.1	Osteoporose bei endokrinen Störungen	M	0	124	O	V
M82.10	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	O	O
M82.11	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	O	O
M82.12	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	O	O
M82.13	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	O	O
M82.14	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	O	O
M82.15	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	O	O
M82.16	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	O	O
M82.17	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	O	O
M82.18	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	O	O
M82.19	Osteoporose bei endokrinen Störungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	O	O
M82.8	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M	0	124	O	V
M82.80	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M	0	124	O	O
M82.81	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M	0	124	O	O
M82.82	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M	0	124	O	O
M82.83	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M	0	124	O	O
M82.84	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M	0	124	O	O
M82.85	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M	0	124	O	O
M82.86	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M	0	124	O	O
M82.87	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M82.88	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M	0	124	O	O
M82.89	Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M	0	124	O	O

(H)MG208: Knochen- und Gelenkerkrankungen mit Infektion

DxG182: (Post)infektiöse Gelenkerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
A54.4	Gonokokkeninfektion des Muskel-Skelett-Systems	M/W	0	124	P	P
A66.6	Knochen- und Gelenkveränderungen bei Frambösie	M/W	0	124	P	P
M00.0	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken	M/W	0	124	P	V
M00.00	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M00.01	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.02	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.03	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.04	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M00.05	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.06	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.07	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M00.08	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M00.09	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M00.1	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken	M/W	0	124	P	V
M00.10	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M00.11	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.12	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.13	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M00.14	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M00.15	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.16	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.17	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M00.18	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M00.19	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.2	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken	M/W	0 124	P	V
M00.20	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.21	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.22	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.23	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.24	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M00.25	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.26	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.27	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M00.28	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M00.29	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.8	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger	M/W	0 124	P	V
M00.80	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.81	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.82	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.83	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M00.84	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M00.85	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.86	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.87	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M00.88	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M00.89	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.9	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M00.90	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M00.91	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.92	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.93	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.94	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M00.95	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.96	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M00.97	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M00.98	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M00.99	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M01.0	Arthritis durch Meningokokken	M/W	0 124	O	V
M01.00	Arthritis durch Meningokokken: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M01.01	Arthritis durch Meningokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.02	Arthritis durch Meningokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.03	Arthritis durch Meningokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M01.04	Arthritis durch Meningokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M01.05	Arthritis durch Meningokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.06	Arthritis durch Meningokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.07	Arthritis durch Meningokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M01.08	Arthritis durch Meningokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M01.09	Arthritis durch Meningokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.3	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M01.30	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.31	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.32	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.33	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.34	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M01.35	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.36	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.37	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M01.38	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M01.39	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.4	Arthritis bei Röteln	M/W	0	124	O	V
M01.40	Arthritis bei Röteln: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.41	Arthritis bei Röteln: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.42	Arthritis bei Röteln: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.43	Arthritis bei Röteln: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M01.44	Arthritis bei Röteln: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M01.45	Arthritis bei Röteln: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.46	Arthritis bei Röteln: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.47	Arthritis bei Röteln: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M01.48	Arthritis bei Röteln: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M01.49	Arthritis bei Röteln: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.5	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten	M/W	0	124	O	V
M01.50	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.51	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.52	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.53	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.54	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M01.55	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.56	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.57	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M01.58	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M01.59	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.6	Arthritis bei Mykosen	M/W	0	124	O	V
M01.60	Arthritis bei Mykosen: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M01.61	Arthritis bei Mykosen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.62	Arthritis bei Mykosen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.63	Arthritis bei Mykosen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M01.64	Arthritis bei Mykosen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M01.65	Arthritis bei Mykosen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M01.66	Arthritis bei Mykosen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.67	Arthritis bei Mykosen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M01.68	Arthritis bei Mykosen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M01.69	Arthritis bei Mykosen: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M01.8	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0 124	O	V
M01.80	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M01.81	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.82	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.83	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.84	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M01.85	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.86	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M01.87	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M01.88	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M01.89	Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M03.0	Arthritis nach Meningokokkeninfektion	M/W	0 124	O	V
M03.00	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M03.01	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M03.02	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M03.03	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M03.04	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M03.05	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.06	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.07	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M03.08	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M03.09	Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M03.2	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M03.20	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M03.21	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.22	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.23	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.24	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M03.25	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.26	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M03.27	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M03.28	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M03.29	Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O

DxG183: Osteomyelitis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M46.2	Wirbelosteomyelitis	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M46.20	Wirbelosteomyelitis: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.21	Wirbelosteomyelitis: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.22	Wirbelosteomyelitis: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.23	Wirbelosteomyelitis: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.24	Wirbelosteomyelitis: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.25	Wirbelosteomyelitis: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.26	Wirbelosteomyelitis: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.27	Wirbelosteomyelitis: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.28	Wirbelosteomyelitis: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.29	Wirbelosteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M86.0	Akute hämatogene Osteomyelitis	M/W	0 124	P	V
M86.00	Akute hämatogene Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.01	Akute hämatogene Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.02	Akute hämatogene Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.03	Akute hämatogene Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.04	Akute hämatogene Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.05	Akute hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.06	Akute hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.07	Akute hämatogene Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M86.08	Akute hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M86.09	Akute hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.1	Sonstige akute Osteomyelitis	M/W	0 124	P	V
M86.10	Sonstige akute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.11	Sonstige akute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.12	Sonstige akute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.13	Sonstige akute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.14	Sonstige akute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.15	Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.16	Sonstige akute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M86.17	Sonstige akute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M86.18	Sonstige akute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M86.19	Sonstige akute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M86.2	Subakute Osteomyelitis	M/W	0	124	P	V
M86.20	Subakute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M86.21	Subakute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.22	Subakute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.23	Subakute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.24	Subakute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M86.25	Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.26	Subakute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.27	Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M86.28	Subakute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M86.29	Subakute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M86.3	Chronische multifokale Osteomyelitis	M/W	0	124	P	V
M86.30	Chronische multifokale Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M86.31	Chronische multifokale Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.32	Chronische multifokale Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.33	Chronische multifokale Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.34	Chronische multifokale Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M86.35	Chronische multifokale Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.36	Chronische multifokale Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.37	Chronische multifokale Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M86.38	Chronische multifokale Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M86.39	Chronische multifokale Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.4	Chronische Osteomyelitis mit Fistel	M/W	0 124	P	V
M86.40	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.41	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.42	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.43	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.44	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.45	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.46	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.47	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M86.48	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M86.49	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.5	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis	M/W	0 124	P	V
M86.50	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.51	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.52	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.53	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.54	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.55	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.56	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.57	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M86.58	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M86.59	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.6	Sonstige chronische Osteomyelitis	M/W	0 124	P	V
M86.60	Sonstige chronische Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M86.61	Sonstige chronische Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.62	Sonstige chronische Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.63	Sonstige chronische Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.64	Sonstige chronische Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.65	Sonstige chronische Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.66	Sonstige chronische Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.67	Sonstige chronische Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M86.68	Sonstige chronische Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M86.69	Sonstige chronische Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.8	Sonstige Osteomyelitis	M/W	0 124	P	V
M86.80	Sonstige Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.81	Sonstige Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.82	Sonstige Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.83	Sonstige Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.84	Sonstige Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M86.85	Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.86	Sonstige Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.87	Sonstige Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M86.88	Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M86.89	Sonstige Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.9	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M86.90	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M86.91	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M86.92	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M86.93	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.94	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M86.95	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.96	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M86.97	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M86.98	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M86.99	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

(H)MG209: Andere entzündliche und nekrotisierende Erkrankungen des Bewegungsapparates

DxG184: Nekrotisierende Faszitis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M72.6	Nekrotisierende Faszitis	M/W	0	124	P	V
M72.60	Nekrotisierende Faszitis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M72.61	Nekrotisierende Faszitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M72.62	Nekrotisierende Faszitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M72.63	Nekrotisierende Faszitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M72.64	Nekrotisierende Faszitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M72.65	Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M72.66	Nekrotisierende Faszitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M72.67	Nekrotisierende Faszitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M72.68	Nekrotisierende Faszitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M72.69	Nekrotisierende Faszitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

DxG185: Knochennekrose

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M87.0	Idiopathische aseptische Knochennekrose	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M87.00	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.01	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.02	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.03	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.04	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M87.05	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.06	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.07	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M87.08	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M87.09	Idiopathische aseptische Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.2	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma	M/W	0 124	P	V
M87.20	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.21	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.22	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.23	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.24	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M87.25	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.26	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.27	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M87.28	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M87.29	Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.3	Sonstige sekundäre Knochennekrose	M/W	0 124	P	V
M87.30	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M87.31	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.32	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.33	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.34	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M87.35	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.36	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.37	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M87.38	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M87.39	Sonstige sekundäre Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.8	Sonstige Knochennekrose	M/W	0 124	P	V
M87.80	Sonstige Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.81	Sonstige Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.82	Sonstige Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.83	Sonstige Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.84	Sonstige Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M87.85	Sonstige Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.86	Sonstige Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.87	Sonstige Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M87.88	Sonstige Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M87.89	Sonstige Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.9	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M87.90	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M87.91	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.92	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M87.93	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.94	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M87.95	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.96	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M87.97	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M87.98	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M87.99	Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M90.3	Knochennekrose bei Caissonkrankheit	M/W	0 124	O	V
M90.30	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M90.31	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.32	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.33	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.34	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M90.35	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.36	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.37	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M90.38	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M90.39	Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M90.4	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie	M/W	0 124	O	V
M90.40	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M90.41	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.42	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M90.43	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M90.44	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M90.45	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.46	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.47	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M90.48	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M90.49	Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M90.5	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M90.50	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M90.51	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.52	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.53	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.54	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M90.55	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.56	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M90.57	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M90.58	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M90.59	Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O

DxG213: Bindegewbserkrankungen mit Systembeteiligung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M35.4	Eosinophile Fasziitis	M/W	0	124	P	P
M35.6	Rezidivierende Pannikulitis [Pfeifer-Weber-Christian-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
M35.7	Hypermobilitäts-Syndrom	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG210: Hämophilie ohne Dauermedikation (Frauen), sekundäre Thrombozytopenien, erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren

DxG233: Sekundäre Thrombozytopenien und erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D68.4	Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren	M/W	0	124	P	P
D69.5	Sekundäre Thrombozytopenie	M/W	0	124	P	V
D69.52	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I	M/W	0	124	P	P
D69.53	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II	M/W	0	124	P	P
D69.57	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.58	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D69.59	Sekundäre Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG816: Hämophilie ohne Dauermedikation (Frauen)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel	W	0	124	P	P
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel	W	0	124	P	P

(H)MG211: Aplastische Anämie

DxG224: Aplastische Anämie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D60.0	Chronische erworbene isolierte aplastische Anämie	M/W	0	124	P	P
D60.1	Transitorische erworbene isolierte aplastische Anämie	M/W	0	124	P	P
D60.8	Sonstige erworbene isolierte aplastische Anämien	M/W	0	124	P	P
D60.9	Erworbene isolierte aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D61.0	Angeborene aplastische Anämie	M/W	0	124	P	P
D61.1	Arzneimittelinduzierte aplastische Anämie	M/W	0	124	P	V
D61.10	Aplastische Anämie infolge zytostatischer Therapie	M/W	0	124	P	P
D61.18	Sonstige arzneimittelinduzierte aplastische Anämie	M/W	0	124	P	P
D61.19	Arzneimittelinduzierte aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D61.2	Aplastische Anämie infolge sonstiger äußerer Ursachen	M/W	0	124	P	P
D61.3	Idiopathische aplastische Anämie	M/W	0	124	P	P
D61.8	Sonstige näher bezeichnete aplastische Anämien	M/W	0	124	P	P
D61.9	Aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG212: Erworbene hämolytische Anämie / Myelofibrose

DxG223: Erworbene hämolytische Anämie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D59.0	Arzneimittelinduzierte autoimmunhämolytische Anämie	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

D59.1	Sonstige autoimmunhämolytische Anämien	M/W	0	124	P	P
D59.2	Arzneimittelinduzierte nicht-autoimmunhämolytische Anämie	M/W	0	124	P	P
D59.3	Hämolytisch-urämisches Syndrom	M/W	0	124	P	P
D59.4	Sonstige nicht-autoimmunhämolytische Anämien	M/W	0	124	P	P
D59.5	Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie [Marchiafava-Micheli]	M/W	0	124	P	P
D59.6	Hämoglobinurie durch Hämolyse infolge sonstiger äußerer Ursachen	M/W	0	124	P	P
D59.8	Sonstige erworbene hämolytische Anämien	M/W	0	124	P	P
D59.9	Erworbene hämolytische Anämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG234: Myelofibrose und andere näher bezeichnete Erkrankungen des Blutes

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
C94.50	Akute Myelofibrose: Ohne Angabe einer kompletten Remission	M/W	0	124	V	J
C94.51	Akute Myelofibrose: In kompletter Remission	M/W	0	124	V	J
D46.0	Refraktäre Anämie ohne Ringsideroblasten, so bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG213: Myelodysplastische Syndrome

DxG220: Myelodysplastische Syndrome

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D46.2	Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss	M/W	0	124	P	P
D46.3	Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss in Transformation	M/W	0	124	V	J
D46.4	Refraktäre Anämie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
D46.5	Refraktäre Anämie mit Mehrlinien-Dysplasie	M/W	0	124	P	P
D46.6	Myelodysplastisches Syndrom mit isolierter del(5q)-Chromosomenanomalie	M/W	0	124	P	P
D46.7	Sonstige myelodysplastische Syndrome	M/W	0	124	P	P
D46.9	Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG214: Polycythaemia vera / sonstige näher bezeichnete Anämien

DxG229: Polycythaemia vera

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D45	Polycythaemia vera	M/W	0	124	P	P

DxG231: Sideroblastische / Sideroachrestische Anämie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D46.1	Refraktäre Anämie mit Ringsideroblasten	M/W	0	124	P	P
D64.0	Hereditäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

D64.1	Sekundäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie (krankheitsbedingt)	M/W	0	124	P	P
D64.2	Sekundäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie durch Arzneimittel oder Toxine	M/W	0	124	P	P
D64.3	Sonstige sideroachrestische [sideroblastische] Anämien	M/W	0	124	P	P

DxG235: Anämie durch akute Blutung und bei sonstigen näher bezeichneten Erkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
D62	Akute Blutungsanämie	M/W	0	124	P	P
D63.0	Anämie bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
D63.8	Anämie bei sonstigen chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O
D64.8	Sonstige näher bezeichnete Anämien	M/W	0	124	P	P

(H)MG215: COPD oder Emphysem mit Dauermedikation / Bronchiektasen

DxG454: Bronchiektasen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J47	Bronchiektasen	M/W	0	124	P	P

DxG848: COPD oder Emphysem mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J43.0	McLeod-Syndrom	M/W	0	124	P	P
J43.1	Panlobuläres Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.2	Zentrilobuläres Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.8	Sonstiges Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.9	Emphysem, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J44.0	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege	M/W	0	124	P	V
J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.03	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J44.1	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.13	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J44.8	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit	M/W	0	124	P	V
J44.80	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.81	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.82	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.83	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.89	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J44.9	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
J44.90	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.91	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.92	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.93	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes	M/W	0	124	P	P
J44.99	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J98.2	Interstitielles Emphysem	M/W	0	124	P	P
J98.3	Kompensatorisches Emphysem	M/W	0	124	P	P

(H)MG216: Respiratorische Insuffizienz

DxG353: *Respiratorische Insuffizienz*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J96.0	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	J
J96.00	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J96.01	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]	M/W	0	124	P	P
J96.09	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J96.1	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert	M/W	0	124	P	J
J96.10	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]	M/W	0	124	P	P
J96.11	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]	M/W	0	124	P	P
J96.19	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J96.9	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	J
J96.90	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ I [hypoxisch]	M/W	0	124	P	P
J96.91	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ II [hyperkapnisch]	M/W	0	124	P	P
J96.99	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG217: Mukoviszidose (Alter > 11 Jahre)

DxG449: Mukoviszidose (Alter > 11 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E84.0	Zystische Fibrose mit Lungenmanifestationen	M/W	12	124	P	P
E84.1	Zystische Fibrose mit Darmmanifestationen	M/W	12	124	P	P
E84.8	Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen	M/W	12	124	P	V
E84.80	Zystische Fibrose mit Lungen- und Darm-Manifestation	M/W	12	124	P	P
E84.87	Zystische Fibrose mit sonstigen multiplen Manifestationen	M/W	12	124	P	P
E84.88	Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen	M/W	12	124	P	P
E84.9	Zystische Fibrose, nicht näher bezeichnet	M/W	12	124	P	P

(H)MG218: Mukoviszidose (Alter < 12 Jahre)

DxG450: Mukoviszidose (Alter < 12 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E84.0	Zystische Fibrose mit Lungenmanifestationen	M/W	0	11	P	P
E84.1	Zystische Fibrose mit Darmmanifestationen	M/W	0	11	P	P
E84.8	Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen	M/W	0	11	P	V
E84.80	Zystische Fibrose mit Lungen- und Darm-Manifestation	M/W	0	11	P	P
E84.87	Zystische Fibrose mit sonstigen multiplen Manifestationen	M/W	0	11	P	P
E84.88	Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen	M/W	0	11	P	P
E84.9	Zystische Fibrose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	11	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG219: Psoriasis und Parapsoriasis mit Dauermedikation

DxG836: Psoriasis und Parapsoriasis mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
L40.0	Psoriasis vulgaris	M/W	0	124	P	P
L40.1	Generalisierte Psoriasis pustulosa	M/W	0	124	P	P
L40.2	Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]	M/W	0	124	P	P
L40.3	Psoriasis pustulosa palmoplantaris	M/W	0	124	P	P
L40.4	Psoriasis guttata	M/W	0	124	P	P
L40.8	Sonstige Psoriasis	M/W	0	124	P	P
L40.9	Psoriasis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L41.0	Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]	M/W	0	124	P	P
L41.1	Parapsoriasis guttata	M/W	0	124	P	P
L41.2	Papulosis lymphomatoides	M/W	0	124	P	P
L41.3	Kleinfleckige Parapsoriasis en plaques	M/W	0	124	P	P
L41.4	Großfleckige Parapsoriasis en plaques	M/W	0	124	P	P
L41.5	Parapsoriasis mit Poikilodermie	M/W	0	124	P	P
L41.8	Sonstige Parapsoriasis	M/W	0	124	P	P
L41.9	Parapsoriasis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG220: Psoriasis und Parapsoriasis ohne Dauermedikation

DxG837: Psoriasis und Parapsoriasis ohne Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
L40.0	Psoriasis vulgaris	M/W	0	124	P	P
L40.1	Generalisierte Psoriasis pustulosa	M/W	0	124	P	P
L40.2	Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]	M/W	0	124	P	P
L40.3	Psoriasis pustulosa palmoplantaris	M/W	0	124	P	P
L40.4	Psoriasis guttata	M/W	0	124	P	P
L40.8	Sonstige Psoriasis	M/W	0	124	P	P
L40.9	Psoriasis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
L41.0	Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]	M/W	0	124	P	P
L41.1	Parapsoriasis guttata	M/W	0	124	P	P
L41.2	Papulosis lymphomatoides	M/W	0	124	P	P
L41.3	Kleinfleckige Parapsoriasis en plaques	M/W	0	124	P	P
L41.4	Großfleckige Parapsoriasis en plaques	M/W	0	124	P	P
L41.5	Parapsoriasis mit Poikilodermie	M/W	0	124	P	P
L41.8	Sonstige Parapsoriasis	M/W	0	124	P	P
L41.9	Parapsoriasis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG222: Netzhautblutung und anderer schwerere Netzhauterkrankungen

DxG490: Netzhautblutung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
H35.6	Netzhautblutung	M/W	0	124	P	P

DxG838: Transitorischer arterieller retinaler Gefäßverschluss

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
H34.0	Transitorischer arterieller retinaler Gefäßverschluss	M/W	0	124	P	P

DxG839: Rentrolentale Fibroplasie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
H35.1	Retinopathia praematurorum	M/W	0	124	P	P

(H)MG223: Diabetische Retinopathie

DxG488: Diabetische Retinopathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
H36.0	Retinopathia diabetica	M/W	0	124	O	O

(H)MG224: Andere vaskuläre Retinopathien und Netzhauterkrankungen

DxG489: Vaskuläre Retinopathie, exkl. diabetischer Retinopathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
H34.1	Verschluss der A. centralis retinae	M/W	0	124	P	P
H34.2	Sonstiger Verschluss retinaler Arterien	M/W	0	124	P	P
H34.8	Sonstiger Netzhautgefäßverschluss	M/W	0	124	P	P
H34.9	Netzhautgefäßverschluss, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
H35.0	Retinopathien des Augenhintergrundes und Veränderungen der Netzhautgefäße	M/W	0	124	P	P
H35.2	Sonstige proliferative Retinopathie	M/W	0	124	P	P

(H)MG225: Hypopituitarismus mit Somatropingabe

DxG840: Hypopituitarismus mit Somatropingabe

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
E23.0	Hypopituitarismus	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG226: Juvenile Arthritis

DxG841: Juvenile Arthritis

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M06.1	Adulte Form der Still-Krankheit	M/W	0	124	P	V
M06.10	Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.11	Adulte Form der Still-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.12	Adulte Form der Still-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.13	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.14	Adulte Form der Still-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M06.15	Adulte Form der Still-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.16	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.17	Adulte Form der Still-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M06.18	Adulte Form der Still-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M06.19	Adulte Form der Still-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.0	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ	M/W	0	124	P	V
M08.00	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.01	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.02	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.03	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.04	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.05	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.06	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.07	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.08	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.09	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.2	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form	M/W	0	124	P	V
M08.20	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.21	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.22	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.23	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.24	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.25	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.26	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.27	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.28	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.29	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.3	Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form	M/W	0	124	P	P
M08.4	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form	M/W	0	124	P	V
M08.40	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.41	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.42	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.43	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.44	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.45	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.46	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.47	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.48	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.49	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.7	Vaskulitis bei juveniler Arthritis	M/W	0	124	P	V
M08.70	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.71	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.72	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.73	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.74	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.75	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.76	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.77	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.78	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.79	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.8	Sonstige juvenile Arthritis	M/W	0	124	P	V
M08.80	Sonstige juvenile Arthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.81	Sonstige juvenile Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.82	Sonstige juvenile Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.83	Sonstige juvenile Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.84	Sonstige juvenile Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.85	Sonstige juvenile Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.86	Sonstige juvenile Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.87	Sonstige juvenile Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.88	Sonstige juvenile Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.89	Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.9	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
M08.90	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.91	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.92	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.93	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.94	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M08.95	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.96	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.97	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M08.98	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M08.99	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M09.0	Juvenile Arthritis bei Psoriasis	M/W	0 124	O	V
M09.00	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.01	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.02	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.03	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.04	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M09.05	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.06	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.07	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M09.08	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M09.09	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.1	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]	M/W	0 124	O	V
M09.10	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.11	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.12	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.13	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.14	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M09.15	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.16	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.17	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M09.18	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M09.19	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.2	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa	M/W	0	124	O	V
M09.20	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.21	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.22	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.23	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.24	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M09.25	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.26	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.27	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M09.28	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M09.29	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.8	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M09.80	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.81	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.82	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.83	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.84	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M09.85	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.86	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.87	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M09.88	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M09.89	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O

(H)MG227: Morbus Behcet, entzündliche Wirbelkörpererkrankungen, Arthritis psoriatica, chronische Polyarthritis mit Organbeteiligung

DxG186: Morbus Behcet

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M35.2	Behçet-Krankheit	M/W	0	124	P	P

DxG189: Entzündliche Wirbelerkrankungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M08.1	Juvenile Spondylitis ankylosans	M/W	0	124	P	V
M08.10	Juvenile Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.11	Juvenile Spondylitis ankylosans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.12	Juvenile Spondylitis ankylosans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.13	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.14	Juvenile Spondylitis ankylosans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.15	Juvenile Spondylitis ankylosans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.16	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.17	Juvenile Spondylitis ankylosans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.18	Juvenile Spondylitis ankylosans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.19	Juvenile Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M45.0	Spondylitis ankylosans	M/W	0	124	P	V
M45.00	Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0	124	P	P
M45.01	Spondylitis ankylosans: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M45.02	Spondylitis ankylosans: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.03	Spondylitis ankylosans: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.04	Spondylitis ankylosans: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.05	Spondylitis ankylosans: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.06	Spondylitis ankylosans: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.07	Spondylitis ankylosans: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M45.08	Spondylitis ankylosans: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M45.09	Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.0	Spinale Enthesopathie	M/W	0 124	P	V
M46.00	Spinale Enthesopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.01	Spinale Enthesopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.02	Spinale Enthesopathie: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.03	Spinale Enthesopathie: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.04	Spinale Enthesopathie: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.05	Spinale Enthesopathie: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.06	Spinale Enthesopathie: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.07	Spinale Enthesopathie: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.08	Spinale Enthesopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.09	Spinale Enthesopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.8	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien	M/W	0 124	P	V
M46.80	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.81	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.82	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.83	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.84	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.85	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.86	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.87	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.88	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.89	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.9	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M46.90	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.91	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.92	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M46.93	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.94	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.95	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.96	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.97	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.98	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.99	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M49.3	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0 124	O	V
M49.30	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.31	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.32	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.33	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.34	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.35	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.36	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.37	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	O	O
M49.38	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	O	O
M49.39	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	O	O
M49.4	Neuropathische Spondylopathie	M/W	0 124	O	V
M49.40	Neuropathische Spondylopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.41	Neuropathische Spondylopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.42	Neuropathische Spondylopathie: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.43	Neuropathische Spondylopathie: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.44	Neuropathische Spondylopathie: Thorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.45	Neuropathische Spondylopathie: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.46	Neuropathische Spondylopathie: Lumbalbereich	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M49.47	Neuropathische Spondylopathie: Lumbosakralbereich	M/W	0	124	O	O
M49.48	Neuropathische Spondylopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0	124	O	O
M49.49	Neuropathische Spondylopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0	124	O	O
M49.8	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M49.80	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0	124	O	O
M49.81	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0	124	O	O
M49.82	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.83	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikothorakalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.84	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.85	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakolumbalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.86	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.87	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbosakralbereich	M/W	0	124	O	O
M49.88	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0	124	O	O
M49.89	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0	124	O	O

DxG208: Näher bezeichnete Arthritis psoriatica

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M07.0	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica	M/W	0	124	O	V
M07.00	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M07.04	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M07.07	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M07.09	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M07.1	Arthritis mutilans	M/W	0	124	O	V
M07.10	Arthritis mutilans: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M07.11	Arthritis mutilans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.12	Arthritis mutilans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.13	Arthritis mutilans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.14	Arthritis mutilans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M07.15	Arthritis mutilans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M07.16	Arthritis mutilans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.17	Arthritis mutilans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M07.18	Arthritis mutilans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M07.19	Arthritis mutilans: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M07.2	Spondylitis psoriatica	M/W	0	124	O	O
M07.3	Sonstige psoriatische Arthritiden	M/W	0	124	O	V
M07.30	Sonstige psoriatische Arthritiden: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M07.31	Sonstige psoriatische Arthritiden: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.32	Sonstige psoriatische Arthritiden: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.33	Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.34	Sonstige psoriatische Arthritiden: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M07.35	Sonstige psoriatische Arthritiden: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.36	Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M07.37	Sonstige psoriatische Arthritiden: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M07.38	Sonstige psoriatische Arthritiden: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M07.39	Sonstige psoriatische Arthritiden: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O

DxG209: Nicht näher bezeichnete Psoriasis-Arthropathie

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
L40.5	Psoriasis-Arthropathie	M/W	0	124	P	P

DxG852: Chronische Polyarthritis mit Organbeteiligung

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M05.1	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis	M/W	0	124	P	V
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.2	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit	M/W	0 124	P	V
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.3	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme	M/W	0 124	P	V
M05.30	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.31	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.32	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.33	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.34	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.35	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.36	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.37	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.38	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.39	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

(H)MG228: Sonstige systemische rheumatoide Erkrankungen

DxG187: Systemischer Lupus erythematoses (SLE) / Riesenzellararteriitis / andere Erkrankung des Bindegewebes

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M30.0	Panarteriitis nodosa	M/W	0	124	P	P
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung	M/W	0	124	P	P
M30.2	Juvenile Panarteriitis	M/W	0	124	P	P
M30.3	Mukokutanes Lymphknotensyndrom [Kawasaki-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
M30.8	Sonstige mit Panarteriitis nodosa verwandte Zustände	M/W	0	124	P	P
M31.0	Hypersensitivitätsangiitis	M/W	0	124	P	P
M31.1	Thrombotische Mikroangiopathie	M/W	0	124	P	P
M31.2	Letales Mittelliniengranulom	M/W	0	124	P	P
M31.3	Wegener-Granulomatose	M/W	0	124	P	P
M31.4	Aortenbogen-Syndrom [Takayasu-Syndrom]	M/W	0	124	P	P
M31.5	Riesenzellararteriitis bei Polymyalgia rheumatica	M/W	0	124	P	P
M31.6	Sonstige Riesenzellararteriitis	M/W	0	124	P	P
M31.7	Mikroskopische Polyangiitis	M/W	0	124	P	P
M31.8	Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien	M/W	0	124	P	P
M31.9	Nekrotisierende Vaskulopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M32.0	Arzneimittelinduzierter systemischer Lupus erythematoses	M/W	0	124	P	P
M32.1	Systemischer Lupus erythematoses mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen	M/W	0	124	P	P
M32.8	Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematoses	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M32.9	Systemischer Lupus erythematoses, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M33.0	Juvenile Dermatomyositis	M/W	0	124	P	P
M33.1	Sonstige Dermatomyositis	M/W	0	124	P	P
M33.2	Polymyositis	M/W	0	124	P	P
M33.9	Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M34.0	Progressive systemische Sklerose	M/W	0	124	P	P
M34.1	CR(E)ST-Syndrom	M/W	0	124	P	P
M34.2	Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert	M/W	0	124	P	P
M34.8	Sonstige Formen der systemischen Sklerose	M/W	0	124	P	P
M34.9	Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M35.0	Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]	M/W	0	124	P	P
M35.1	Sonstige Overlap-Syndrome	M/W	0	124	P	P
M35.5	Multifokale Fibrosklerose	M/W	0	124	P	P
M35.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes	M/W	0	124	P	P
M35.9	Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
M36.0	Dermatomyositis-Polymyositis bei Neubildungen	M/W	0	124	O	O
M36.8	Systemkrankheiten des Bindegewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

DxG188: Rheumatoide Arthritis und andere entzündliche Polyarthropathien

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M05.0	Felty-Syndrom	M/W	0	124	P	V
M05.00	Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.01	Felty-Syndrom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.02	Felty-Syndrom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.03	Felty-Syndrom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.04	Felty-Syndrom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.05	Felty-Syndrom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.06	Felty-Syndrom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.07	Felty-Syndrom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.08	Felty-Syndrom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.09	Felty-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.8	Sonstige seropositive chronische Polyarthritiden	M/W	0	124	P	V
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthritiden: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthritiden: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthritiden: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. § 301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.9	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M05.90	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M05.91	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.92	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.93	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.94	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M05.95	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.96	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M05.97	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M05.98	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M05.99	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.0	Seronegative chronische Polyarthrit	M/W	0 124	P	V
M06.00	Seronegative chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.01	Seronegative chronische Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.02	Seronegative chronische Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.03	Seronegative chronische Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.04	Seronegative chronische Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.05	Seronegative chronische Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.06	Seronegative chronische Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.07	Seronegative chronische Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.08	Seronegative chronische Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.09	Seronegative chronische Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.2	Bursitis bei chronischer Polyarthrit	M/W	0 124	P	V
M06.20	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.3	Rheumaknoten	M/W	0 124	P	V
M06.30	Rheumaknoten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.31	Rheumaknoten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.32	Rheumaknoten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.33	Rheumaknoten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.34	Rheumaknoten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.35	Rheumaknoten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.36	Rheumaknoten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.37	Rheumaknoten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.38	Rheumaknoten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.39	Rheumaknoten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.4	Entzündliche Polyarthropathie	M/W	0 124	P	V
M06.40	Entzündliche Polyarthropathie: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.41	Entzündliche Polyarthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.42	Entzündliche Polyarthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.43	Entzündliche Polyarthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.44	Entzündliche Polyarthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.45	Entzündliche Polyarthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.46	Entzündliche Polyarthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.47	Entzündliche Polyarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.48	Entzündliche Polyarthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.49	Entzündliche Polyarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.8	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis	M/W	0 124	P	V
M06.80	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.9	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.90	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.91	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.92	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.93	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.94	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M06.95	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.96	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.97	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M06.98	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M06.99	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M12.3	Palindromer Rheumatismus	M/W	0	124	P	V
M12.30	Palindromer Rheumatismus: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M12.31	Palindromer Rheumatismus: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M12.32	Palindromer Rheumatismus: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M12.33	Palindromer Rheumatismus: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M12.34	Palindromer Rheumatismus: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M12.35	Palindromer Rheumatismus: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M12.36	Palindromer Rheumatismus: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M12.37	Palindromer Rheumatismus: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M12.38	Palindromer Rheumatismus: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M12.39	Palindromer Rheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

DxG190: *Polymyalgia rheumatica*

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
M35.3	Polymyalgia rheumatica	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG229: Rheumatoide Erkrankungen mit Dauermedikation

DxG842: Rheumatoide Erkrankungen mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
L40.5	Psoriasis-Arthropathie	M/W	0	124	P	P
M05.0	Felty-Syndrom	M/W	0	124	P	V
M05.00	Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.01	Felty-Syndrom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.02	Felty-Syndrom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.03	Felty-Syndrom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.04	Felty-Syndrom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.05	Felty-Syndrom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.06	Felty-Syndrom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.07	Felty-Syndrom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.08	Felty-Syndrom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.09	Felty-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.1	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis	M/W	0	124	P	V
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.2	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis	M/W	0	124	P	V
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritits: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.3	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme	M/W	0	124	P	V
M05.30	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.31	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.32	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.33	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.34	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.35	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.36	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.37	Seropositive chronische Polyarthritits mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.38	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.39	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.8	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis	M/W	0	124	P	V
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.9	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
M05.90	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M05.91	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.92	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.93	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.94	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M05.95	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.96	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M05.97	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M05.98	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M05.99	Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.0	Seronegative chronische Polyarthrit	M/W	0 124	P	V
M06.00	Seronegative chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.01	Seronegative chronische Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.02	Seronegative chronische Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.03	Seronegative chronische Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.04	Seronegative chronische Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.05	Seronegative chronische Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.06	Seronegative chronische Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.07	Seronegative chronische Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.08	Seronegative chronische Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.09	Seronegative chronische Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.1	Adulte Form der Still-Krankheit	M/W	0 124	P	V
M06.10	Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.11	Adulte Form der Still-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.12	Adulte Form der Still-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.13	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.14	Adulte Form der Still-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.15	Adulte Form der Still-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.16	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.17	Adulte Form der Still-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.18	Adulte Form der Still-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.19	Adulte Form der Still-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.2	Bursitis bei chronischer Polyarthrit	M/W	0 124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.20	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.3	Rheumaknoten	M/W	0 124	P	V
M06.30	Rheumaknoten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.31	Rheumaknoten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.32	Rheumaknoten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.33	Rheumaknoten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.34	Rheumaknoten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M06.35	Rheumaknoten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.36	Rheumaknoten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.37	Rheumaknoten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.38	Rheumaknoten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.39	Rheumaknoten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.4	Entzündliche Polyarthropathie	M/W	0 124	P	V
M06.40	Entzündliche Polyarthropathie: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M06.41	Entzündliche Polyarthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.42	Entzündliche Polyarthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.43	Entzündliche Polyarthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.44	Entzündliche Polyarthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.45	Entzündliche Polyarthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.46	Entzündliche Polyarthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.47	Entzündliche Polyarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M06.48	Entzündliche Polyarthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M06.49	Entzündliche Polyarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.8	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis	M/W	0	124	P	V
M06.80	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.9	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
M06.90	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M06.91	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.92	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.93	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M06.94	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M06.95	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M06.96	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M06.97	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M06.98	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M06.99	Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M07.0	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica	M/W	0 124	O	V
M07.00	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M07.04	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M07.07	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M07.09	Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M07.1	Arthritis mutilans	M/W	0 124	O	V
M07.10	Arthritis mutilans: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M07.11	Arthritis mutilans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.12	Arthritis mutilans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.13	Arthritis mutilans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.14	Arthritis mutilans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M07.15	Arthritis mutilans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.16	Arthritis mutilans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.17	Arthritis mutilans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M07.18	Arthritis mutilans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M07.19	Arthritis mutilans: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M07.2	Spondylitis psoriatica	M/W	0 124	O	O
M07.3	Sonstige psoriatische Arthritiden	M/W	0 124	O	V
M07.30	Sonstige psoriatische Arthritiden: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M07.31	Sonstige psoriatische Arthritiden: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.32	Sonstige psoriatische Arthritiden: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.33	Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.34	Sonstige psoriatische Arthritiden: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M07.35	Sonstige psoriatische Arthritiden: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M07.36	Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M07.37	Sonstige psoriatische Arthritiden: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M07.38	Sonstige psoriatische Arthritiden: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M07.39	Sonstige psoriatische Arthritiden: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M08.0	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ	M/W	0 124	P	V
M08.00	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M08.01	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.02	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.03	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.04	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M08.05	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.06	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.07	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M08.08	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M08.09	Juvenile chronische Polyarthrititis, adulter Typ: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M08.1	Juvenile Spondylitis ankylosans	M/W	0 124	P	V
M08.10	Juvenile Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M08.11	Juvenile Spondylitis ankylosans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.12	Juvenile Spondylitis ankylosans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.13	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.14	Juvenile Spondylitis ankylosans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M08.15	Juvenile Spondylitis ankylosans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.16	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.17	Juvenile Spondylitis ankylosans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.18	Juvenile Spondylitis ankylosans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.19	Juvenile Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.2	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form	M/W	0	124	P	V
M08.20	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.21	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.22	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.23	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.24	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.25	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.26	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.27	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.28	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.29	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.3	Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form	M/W	0	124	P	P
M08.4	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form	M/W	0	124	P	V
M08.40	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.41	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.42	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.43	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.44	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.45	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.46	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.47	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.48	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.49	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.7	Vaskulitis bei juveniler Arthritis	M/W	0	124	P	V
M08.70	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.71	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.72	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.73	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.74	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.75	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.76	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.77	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.78	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.79	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.8	Sonstige juvenile Arthritis	M/W	0	124	P	V
M08.80	Sonstige juvenile Arthritis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.81	Sonstige juvenile Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.82	Sonstige juvenile Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.83	Sonstige juvenile Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.84	Sonstige juvenile Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	P	P
M08.85	Sonstige juvenile Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.86	Sonstige juvenile Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	P	P
M08.87	Sonstige juvenile Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	P	P
M08.88	Sonstige juvenile Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	P	P
M08.89	Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	P	P
M08.9	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
M08.90	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M08.91	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.92	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.93	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.94	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M08.95	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.96	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M08.97	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M08.98	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M08.99	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M09.0	Juvenile Arthritis bei Psoriasis	M/W	0 124	O	V
M09.00	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.01	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.02	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.03	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.04	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M09.05	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.06	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.07	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M09.08	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M09.09	Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.1	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]	M/W	0 124	O	V
M09.10	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M09.11	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.12	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M09.13	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.14	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M09.15	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.16	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.17	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M09.18	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M09.19	Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.2	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa	M/W	0	124	O	V
M09.20	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.21	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.22	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.23	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.24	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0	124	O	O
M09.25	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.26	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.27	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0	124	O	O
M09.28	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0	124	O	O
M09.29	Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.8	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	V
M09.80	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen	M/W	0	124	O	O
M09.81	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.82	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0	124	O	O
M09.83	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0	124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M09.84	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	O	O
M09.85	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.86	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	O	O
M09.87	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	O	O
M09.88	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	O	O
M09.89	Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	O	O
M12.3	Palindromer Rheumatismus	M/W	0 124	P	V
M12.30	Palindromer Rheumatismus: Mehrere Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M12.31	Palindromer Rheumatismus: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	M/W	0 124	P	P
M12.32	Palindromer Rheumatismus: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]	M/W	0 124	P	P
M12.33	Palindromer Rheumatismus: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]	M/W	0 124	P	P
M12.34	Palindromer Rheumatismus: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]	M/W	0 124	P	P
M12.35	Palindromer Rheumatismus: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	M/W	0 124	P	P
M12.36	Palindromer Rheumatismus: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	M/W	0 124	P	P
M12.37	Palindromer Rheumatismus: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	M/W	0 124	P	P
M12.38	Palindromer Rheumatismus: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	M/W	0 124	P	P
M12.39	Palindromer Rheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen	M/W	0 124	P	P
M30.0	Panarteriitis nodosa	M/W	0 124	P	P
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung	M/W	0 124	P	P
M30.2	Juvenile Panarteriitis	M/W	0 124	P	P
M30.3	Mukokutanes Lymphknotensyndrom [Kawasaki-Krankheit]	M/W	0 124	P	P
M30.8	Sonstige mit Panarteriitis nodosa verwandte Zustände	M/W	0 124	P	P
M31.0	Hypersensitivitätsangiitis	M/W	0 124	P	P
M31.1	Thrombotische Mikroangiopathie	M/W	0 124	P	P
M31.2	Letales Mittelliniengranulom	M/W	0 124	P	P
M31.3	Wegener-Granulomatose	M/W	0 124	P	P
M31.4	Aortenbogen-Syndrom [Takayasu-Syndrom]	M/W	0 124	P	P
M31.5	Riesenzellarteriitis bei Polymyalgia rheumatica	M/W	0 124	P	P
M31.6	Sonstige Riesenzellarteriitis	M/W	0 124	P	P
M31.7	Mikroskopische Polyangiitis	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M31.8	Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien	M/W	0 124	P	P
M31.9	Nekrotisierende Vaskulopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
M32.0	Arzneimittelinduzierter systemischer Lupus erythematodes	M/W	0 124	P	P
M32.1	Systemischer Lupus erythematodes mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen	M/W	0 124	P	P
M32.8	Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematodes	M/W	0 124	P	P
M32.9	Systemischer Lupus erythematodes, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
M33.0	Juvenile Dermatomyositis	M/W	0 124	P	P
M33.1	Sonstige Dermatomyositis	M/W	0 124	P	P
M33.2	Polymyositis	M/W	0 124	P	P
M33.9	Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
M34.0	Progressive systemische Sklerose	M/W	0 124	P	P
M34.1	CR(E)ST-Syndrom	M/W	0 124	P	P
M34.2	Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert	M/W	0 124	P	P
M34.8	Sonstige Formen der systemischen Sklerose	M/W	0 124	P	P
M34.9	Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
M35.0	Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]	M/W	0 124	P	P
M35.1	Sonstige Overlap-Syndrome	M/W	0 124	P	P
M35.2	Behçet-Krankheit	M/W	0 124	P	P
M35.3	Polymyalgia rheumatica	M/W	0 124	P	P
M35.5	Multifokale Fibrosklerose	M/W	0 124	P	P
M35.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes	M/W	0 124	P	P
M35.9	Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
M36.0	Dermatomyositis-Polymyositis bei Neubildungen	M/W	0 124	O	O
M36.8	Systemkrankheiten des Bindegewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0 124	O	O
M45.0	Spondylitis ankylosans	M/W	0 124	P	V
M45.00	Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M45.01	Spondylitis ankylosans: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M45.02	Spondylitis ankylosans: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.03	Spondylitis ankylosans: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.04	Spondylitis ankylosans: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.05	Spondylitis ankylosans: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.06	Spondylitis ankylosans: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M45.07	Spondylitis ankylosans: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M45.08	Spondylitis ankylosans: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M45.09	Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.0	Spinale Enthesopathie	M/W	0 124	P	V
M46.00	Spinale Enthesopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.01	Spinale Enthesopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.02	Spinale Enthesopathie: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M46.03	Spinale Enthesopathie: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.04	Spinale Enthesopathie: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.05	Spinale Enthesopathie: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.06	Spinale Enthesopathie: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.07	Spinale Enthesopathie: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.08	Spinale Enthesopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.09	Spinale Enthesopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.8	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien	M/W	0 124	P	V
M46.80	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.81	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.82	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.83	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.84	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.85	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.86	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.87	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.88	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.89	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M46.9	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
M46.90	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	P	P
M46.91	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	P	P
M46.92	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.93	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.94	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.95	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.96	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich	M/W	0 124	P	P
M46.97	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	P	P
M46.98	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	P	P
M46.99	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	P	P
M49.3	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	M/W	0 124	O	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M49.30	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.31	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.32	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.33	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.34	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.35	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.36	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.37	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	O	O
M49.38	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	O	O
M49.39	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	O	O
M49.4	Neuropathische Spondylopathie	M/W	0 124	O	V
M49.40	Neuropathische Spondylopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.41	Neuropathische Spondylopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.42	Neuropathische Spondylopathie: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.43	Neuropathische Spondylopathie: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.44	Neuropathische Spondylopathie: Thorakalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.45	Neuropathische Spondylopathie: Thorakolumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.46	Neuropathische Spondylopathie: Lumbalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.47	Neuropathische Spondylopathie: Lumbosakralbereich	M/W	0 124	O	O
M49.48	Neuropathische Spondylopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0 124	O	O
M49.49	Neuropathische Spondylopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0 124	O	O
M49.8	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0 124	O	V
M49.80	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule	M/W	0 124	O	O
M49.81	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich	M/W	0 124	O	O
M49.82	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikalbereich	M/W	0 124	O	O
M49.83	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikothorakalbereich	M/W	0 124	O	O

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

M49.84	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.85	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakolumbalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.86	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbalbereich	M/W	0	124	O	O
M49.87	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbosakralbereich	M/W	0	124	O	O
M49.88	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich	M/W	0	124	O	O
M49.89	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation	M/W	0	124	O	O

(H)MG230: Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen, sonstige Essstörungen

DxG268: Persönlichkeitsstörungen und dissoziative Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F60.0	Paranoide Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.1	Schizoide Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.2	Dissoziale Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	V
F60.30	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Impulsiver Typ	M/W	0	124	P	P
F60.31	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ	M/W	0	124	P	P
F60.4	Histrionische Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.5	Anankastische [zwanghafte] Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.6	Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.7	Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung	M/W	0	124	P	P
F60.8	Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen	M/W	0	124	P	P
F60.9	Persönlichkeitsstörung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F61	Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen	M/W	0	124	P	P
F62.8	Sonstige andauernde Persönlichkeitsänderungen	M/W	0	124	P	V
F62.80	Andauernde Persönlichkeitsänderung bei chronischem Schmerzsyndrom	M/W	0	124	P	P
F62.88	Sonstige andauernde Persönlichkeitsänderungen	M/W	0	124	P	P
F62.9	Andauernde Persönlichkeitsänderung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F68.1	Artifizielle Störung [absichtliches Erzeugen oder Vortäuschen von körperlichen oder psychischen Symptomen oder Behinderungen]	M/W	0	124	P	P
F68.8	Sonstige näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	M/W	0	124	P	P
F69	Nicht näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörung	M/W	0	124	P	P

DxG281: Sonstige Essstörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F50.4	Essattacken bei anderen psychischen Störungen	M/W	0	124	P	P
F50.5	Erbrechen bei anderen psychischen Störungen	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

F50.8	Sonstige Essstörungen	M/W	0	124	P	P
F50.9	Essstörung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

DxG285: Sonstige Verhaltensstörungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F63.0	Pathologisches Spielen	M/W	0	124	P	P
F63.1	Pathologische Brandstiftung [Pyromanie]	M/W	0	124	P	P
F63.2	Pathologisches Stehlen [Kleptomanie]	M/W	0	124	P	P
F63.3	Trichotillomanie	M/W	0	124	P	P
F63.8	Sonstige abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle	M/W	0	124	P	P
F63.9	Abnorme Gewohnheit und Störung der Impulskontrolle, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

(H)MG231: Panikstörung, näher bezeichnete Phobien, sonstige anhaltende affektive Störungen

DxG270: Panikstörung / Panikattacken

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F41.0	Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]	M/W	0	124	P	P

DxG273: Sonstige näher bezeichnete phobische Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F40.0	Agoraphobie	M/W	0	124	P	V
F40.00	Agoraphobie: Ohne Angabe einer Panikstörung	M/W	0	124	P	P
F40.01	Agoraphobie: Mit Panikstörung	M/W	0	124	P	P
F40.1	Soziale Phobien	M/W	0	124	P	P
F40.2	Spezifische (isolierte) Phobien	M/W	0	124	P	P

DxG844: Sonstige anhaltende affektive Störungen

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
F34.1	Dysthymia	M/W	0	124	P	P
F34.8	Sonstige anhaltende affektive Störungen	M/W	0	124	P	P
F34.9	Anhaltende affektive Störung, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
F41.2	Angst und depressive Störung, gemischt	M/W	0	124	P	P

(H)MG232: Muskeldystrophie (Alter > 17 Jahre)

DxG318: Muskeldystrophie (Alter > 17 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G71.0	Muskeldystrophie	M/W	18	124	P	P
G71.2	Angeborene Myopathien	M/W	18	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG233: Muskeldystrophie (Alter < 18 Jahre)

DxG319: Muskeldystrophie (Alter < 18 Jahre)

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G71.0	Muskeldystrophie	M/W	0	17	P	P
G71.2	Angeborene Myopathien	M/W	0	17	P	P

(H)MG234: Multiple Sklerose mit Dauermedikation

DxG846: Multiple Sklerose mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G35.0	Erstmanifestation einer multiplen Sklerose	M/W	15	124	P	P
G35.1	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.10	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.11	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.2	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.20	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.21	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.3	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf	M/W	15	124	P	V
G35.30	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.31	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression	M/W	15	124	P	P
G35.9	Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet	M/W	15	124	P	P
G36.0	Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
G36.1	Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]	M/W	0	124	P	P
G36.8	Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation	M/W	0	124	P	P
G36.9	Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G37.0	Diffuse Hirnsklerose	M/W	0	124	P	P
G37.1	Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum	M/W	0	124	P	P
G37.2	Zentrale pontine Myelinolyse	M/W	0	124	P	P
G37.5	Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit]	M/W	0	124	P	P
G37.8	Sonstige näher bezeichnete demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems	M/W	0	124	P	P
G37.9	Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

(H)MG235: Morbus Parkinson mit Dauermedikation

DxG847: Morbus Parkinson mit Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
G20.0	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.00	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.01	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.1	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.10	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.11	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.2	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung	M/W	0	124	P	V
G20.20	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.21	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.9	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	V
G20.90	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G20.91	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit Wirkungsfluktuation	M/W	0	124	P	P
G21.1	Sonstiges arzneimittelinduziertes Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.2	Parkinson-Syndrom durch sonstige exogene Agenzien	M/W	0	124	P	P
G21.3	Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.4	Vaskuläres Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.8	Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom	M/W	0	124	P	P
G21.9	Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
G22	Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	M/W	0	124	O	O

(H)MG237: COPD oder Emphysem ohne Dauermedikation

DxG849: COPD oder Emphysem ohne Dauermedikation

ICD	Bezeichnung	Ge- schlecht	Alter- Min	Alter- Max	§295*	§301*
J43.0	McLeod-Syndrom	M/W	0	124	P	P
J43.1	Panlobuläres Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.2	Zentrilobuläres Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.8	Sonstiges Emphysem	M/W	0	124	P	P
J43.9	Emphysem, nicht näher bezeichnet	M/W	0	124	P	P
J44.0	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege	M/W	0	124	P	V

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >= 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >= 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.03	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >= 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
J44.1	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.13	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
J44.8	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit	M/W	0 124	P	V
J44.80	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.81	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >= 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.82	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >= 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.83	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >= 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.89	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
J44.9	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	V
J44.90	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.91	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 35 % und < 50 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.92	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 50 % und < 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P
J44.93	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >= 70 % des Sollwertes	M/W	0 124	P	P

*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)

J44.99	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	M/W	0 124	P	P
J98.2	Interstitielles Emphysem	M/W	0 124	P	P
J98.3	Kompensatorisches Emphysem	M/W	0 124	P	P



*Verwendung nach § 295 bzw. §301 SGB V: P (zur Primärverschlüsselung zugelassen), O (nur als Sternschlüsselnummer zugelassen), Z (nur als Ausrufezeichen-Schlüsselnummer zugelassen), V (nicht zugelassen). J (Jahresüberlieger-Diagnosen, zugelassen)