

**Anlage 2 zu den Festlegungen nach § 31 Abs. 4 RSAV
vom 30.09.2016**

DxGruppen-spezifische Aufgreifkriterien nach Krankheit

Krankheit 1: Sepsis / SIRS

DXG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
003 Sepsis	Ja	Nicht relevant	---	---
004 Sepsis beim Neugeborenen	Ja	Nicht relevant	---	---
006 SIRS ohne Organkomplikationen	Ja	Nicht relevant	---	---
007 SIRS mit Organkomplikationen	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 2: HIV / AIDS

DXG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
001 HIV / AIDS ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
002 HIV positiver Infektionsnachweis ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
813 HIV / AIDS mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
814 HIV positiver Infektionsnachweis mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 3: Infektionen durch opportunistische Erreger

DXG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
011 Infektion der Lunge durch Mykobakterien / Lungenkryptokokkose / Lungentoxoplasmose / Mukormykose der Lunge	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
012 Infektion durch Zytomegalieviren, einschließlich Pneumonie	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
013 Kandidose der Lunge, des Ösophagus oder disseminierte Kandidose	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
014 Aspergillose / Kryptokokkose	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
015 Pneumonie durch Pneumozystis carinii	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
016 Progressive multifokale Leukenzephalopathie	Ja	Nicht relevant	---	---
025 (Systemische) Candida-Infektion mit Resistenz	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10

Krankheit 4: Bösartige Neubildungen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx

DXG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
047 Bösartige Neubildung des Mundes / der Zunge	Nein	Nicht relevant	---	---
048 Bösartige Neubildung des Pharynx	Nein	Nicht relevant	---	---
089 Bösartige Neubildung der Haut	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 5: Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane

DXG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
039 Bösartige Neubildung des Ösophagus	Nein	Nicht relevant	---	---
040 Bösartige Neubildung des Magens	Nein	Nicht relevant	---	---
041 Bösartige Neubildung des Dünndarms / des Peritoneums und Retroperitoneums / der Gallenblase / der Gallengänge	Nein	Nicht relevant	---	---
042 Bösartige Neubildung der Leber	Nein	Nicht relevant	---	---

043	Bösartige Neubildung des Pankreas	Nein	Nicht relevant	---	---
060	Bösartige Neubildung des Kolons	Nein	Nicht relevant	---	---
061	Bösartige Neubildung des Rektums	Nein	Nicht relevant	---	---
062	Andere, nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Verdauungsorgane / des Peritoneums	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 6: Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
044	Bösartige Neubildung der Luftröhre, der Bronchien, der Lunge, der Pleura	Nein	Nicht relevant	---	---
049	Andere bösartige Neubildung der Atemwege / intrathorakale bösartige Neubildung	Nein	Nicht relevant	---	---
050	Bösartige Neubildung des Kehlkopfs	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 7: Bösartige Neubildungen der Niere, der Harnwege und der Nebenniere

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
056	Bösartige Neubildung der Nebennieren	Nein	Nicht relevant	---	---
069	Bösartige Neubildung der Harnblasen, Urether, Harnröhre, der ableitenden Harnwege	Nein	Nicht relevant	---	---
070	Bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens	Nein	Nicht relevant	---	---

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

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
051	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels	Nein	Nicht relevant	---	---
052	Bösartige Neubildung der peripheren Nerven / des Bindegewebes	Nein	Nicht relevant	---	---
053	Kaposi-Sarkom	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 9: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
064	Bösartige Neubildung der Mamma (Alter > 44 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
078	Bösartige Neubildung der Mamma (Alter < 45 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
091	Duktales Karzinoma in situ	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 10: Bösartige Neubildungen der Genitalorgane

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
067	Bösartige Neubildung der Prostata	Nein	Nicht relevant	---	---
068	Bösartige Neubildung des Hodens / Bösartige Neubildung der männlichen Geschlechtsorgane	Nein	Nicht relevant	---	---
900	Bösartige Neubildung der Zervix und sonst. weiblichen Genitalorgane	Nein	Nicht relevant	---	---
901	Bösartige Neubildung der Gebärmutter	Nein	Nicht relevant	---	---
902	Bösartige Neubildung des Ovars, der Parametrien und Plazenta	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 11: Bösartige Neubildungen des Auges, Gehirns und sonstiger Teile des Zentralnervensystems einschließlich Hypo- und Epiphyse

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
055	Hirntumor / Tumor des Zentralnervensystems / Hypophysentumoren / Epiphysentumoren (Pinealom)	Nein	Nicht relevant	---	---
071	Bösartige Neubildung des Auges	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 12: Bösartige Neubildungen sekundärer, nicht näher bezeichneter oder multipler Lokalisation (inkl. Komplikationen)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
033	Lymphknotenmetastasen	Nein	Nicht relevant	---	---
034	Lungenmetastasen und Metastasen der Verdauungsorgane	Nein	Nicht relevant	---	---
035	Metastasen sonstiger Lokalisation	Nein	Nicht relevant	---	---
036	Bösartige Neubildungen ohne Angabe der Lokalisation oder als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen	Nein	Nicht relevant	---	---
073	Bösartige Neubildung anderer / ungenügend bezeichneter Lokalisation	Nein	Nicht relevant	---	---
763	Strahlenproktitis/Strahlenkolitis	Nein	Nicht relevant	---	---
903	Tumorlyse-Syndrom	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 13: Lymphome und Leukämien

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
037	Akute lymphatische Leukämie, Erythroleukämie, Mastzellenleukämie und akute Leukämien, nicht näher bezeichneten Zelltyps	Nein	Nicht relevant	---	---
038	Akute myeloische Leukämie	Nein	Nicht relevant	---	---
045	Multiples Myelom / Plasmozytom	Nein	Nicht relevant	---	---
046	Chronisch myeloische Leukämie und andere nicht-akute Leukämien ohne Tyrosinkinase-Inhibitoren	Nein	Nicht relevant	---	---
057	Non-Hodgkin-Lymphom	Nein	Nicht relevant	---	---
058	Morbus Hodgkin	Nein	Nicht relevant	---	---
059	Chronisch lymphatische Leukämie und Leukämie durch unspezifizierte Zellen, exkl. akute Leukämien	Nein	Nicht relevant	---	---
823	Histiozytose	Nein	Nicht relevant	---	---
824	Chronische myeloproliferative Erkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
917	Chronisch myeloische Leukämie und andere nicht-akute Leukämien mit Tyrosinkinase-Inhibitoren	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 14: Myeloproliferative/myelodysplastische Erkrankungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
092	Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes	Nein	Nicht relevant	---	---
220	Refraktäre Anämien mit Blastenüberschuss, Mehrlinien-Dysplasien oder isolierter Chromosomenanomalie	Nein	Nicht relevant	---	---
229	Polycythaemia vera	Nein	Nicht relevant	---	---
230	Sonstige myelodysplastische Syndrome	Nein	Nicht relevant	---	---
234	Refraktäre Anämien	Nein	Nicht relevant	---	---

235	Anämie durch akute Blutung und bei sonstigen näher bezeichneten Erkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
243	Sonstige myelodysplastischen Syndrome mit Chemo- bzw. supportiver Therapie	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
824	Chronische myeloproliferative Erkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
826	Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 15: Erworbene Anämien

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
223	Erworbene hämolytische Anämie	Nein	Nicht relevant	---	---
235	Anämie durch akute Blutung und bei sonstigen näher bezeichneten Erkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
241	Hämolytisch-urämisches Syndrom	Ja	Nicht relevant	---	---
244	Sonstige hämolytische Anämien	Nein	Nicht relevant	---	---
247	Anämien bei Neubildungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 16: Aplastische und sideroblastische Anämien

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
224	Aplastische Anämie	Nein	Nicht relevant	---	---
231	Sideroblastische / Sideroachrestische Anämie	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 17: Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
225	Hämophilie mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
226	Hämophilie: Männer mit Bedarfsmedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
227	Hämophilie: Frauen mit Bedarfsmedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
228	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II	Ja	Nicht relevant	---	---
232	Purpura und sonstige Gerinnungsstörungen	Nein	Nicht relevant	---	---
232	Purpura und sonstige Gerinnungsstörungen	Nein	Nicht relevant	---	---
233	Sekundäre Thrombozytopenien und erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren	Nein	Nicht relevant	---	---
237	Willebrand-Jürgens-Syndrom mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
237	Willebrand-Jürgens-Syndrom mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
238	Willebrand-Jürgens-Syndrom mit Bedarfsmedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
238	Willebrand-Jürgens-Syndrom mit Bedarfsmedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
815	Hämophilie: Männer ohne Dauer- oder Bedarfsmedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
816	Hämophilie: Frauen ohne Dauer- oder Bedarfsmedikation	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 18: Agranulozytose und Neutropenie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
162	Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 20 Tage und mehr	Ja	Nicht relevant	---	---
163	Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 10 b.u. 20 Tage	Ja	Nicht relevant	---	---
164	Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase weniger als 10 Tage	Ja	Nicht relevant	---	---

165	Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Sonstige Verlaufsformen	Ja	Nicht relevant	---	---
166	Angeborene Agranulozytose und Neutropenie	Nein	Nicht relevant	---	---
167	Funktionelle Störungen der neutrophilen Granulozyten	Nein	Nicht relevant	---	---
168	Zyklische Neutropenie	Nein	Nicht relevant	---	---
169	Sonstige näher bezeichnete Neutropenie	Nein	Nicht relevant	---	---
170	Agranulozytose, nicht näher bezeichnet	Nein	Nicht relevant	---	---
171	Neutropenie, nicht näher bezeichnet	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 19: Diabetes mellitus

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
094	Kinder mit Diabetes mellitus Typ 1	Nein	Nicht relevant	---	---
096	Insulintherapie	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
098	Diabetes mellitus Typ 2 mit Nierenbeteiligung	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
099	Diabetes mellitus Typ 1 mit Nierenbeteiligung	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
100	Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
101	Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
102	Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
103	Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
104	Diabetes mellitus Typ 2 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma	Ja	Nicht relevant	---	---
105	Diabetes mellitus Typ 1 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma	Ja	Nicht relevant	---	---
106	Diabetes mellitus Typ 2 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
107	Diabetes mellitus Typ 1 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
108	Diabetes mellitus Typ 2 mit Manifestationen am Auge	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
109	Diabetes mellitus Typ 1 mit Manifestationen am Auge	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
110	Diabetes mellitus Typ 2 ohne Komplikationen	Nein	Nicht relevant	---	---
111	Diabetes mellitus Typ 1 ohne Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
800	Diabetes mellitus Typ 2 mit multiplen Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
801	Diabetes mellitus Typ 1 mit multiplen Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
802	Diabetes mellitus Typ 2 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
803	Diabetes mellitus Typ 1 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 20: Schwerwiegende metabolische oder endokrine Störungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei- mittel	Ver- lauf	Behand- lungstage
112	Morbus Pompe mit ERT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
113	Störungen des Harnstoffzyklus mit Natriumphenylbutyrattherapie	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
114	GM1/GM2 Gangliosidosen	Nein	Nicht relevant	---	---
115	Androgenitale Störungen	Nein	Nicht relevant	---	---
116	Morbus Gaucher mit ERT/SRT, Morbus Niemann-Pick mit SRT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42

117	Erkrankungen des Thymus	Nein	Nicht relevant	---	---
118	Hypopituitarismus inkl. hypophysärem Kleinwuchs	Nein	Nicht relevant	---	---
119	Angeborene metabolische Störungen	Nein	Nicht relevant	---	---
120	Morbus Fabry mit ERT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
121	Hämochromatose, andere Störungen des Eisen-, Kupfer- und des Phosphat-Stoffwechsels	Nein	Nicht relevant	---	---
122	Lesch-Nyhan-Syndrom	Nein	Nicht relevant	---	---
123	Amyloidose, familiäres Mittelmeerfieber	Nein	Nicht relevant	---	---
124	Sonstige Sphingolipidosen ohne ERT/SRT	Nein	Nicht relevant	---	---
125	Metabolische Störungen nach medizinischen Maßnahmen	Nein	Nicht relevant	---	---
126	Cushing-Syndrom	Nein	Nicht relevant	---	---
127	Hyperaldosteronismus	Nein	Nicht relevant	---	---
128	Sonstige Erkrankungen der Nebennieren	Nein	Nicht relevant	---	---
129	Erkrankungen der Nebenschilddrüse	Nein	Nicht relevant	---	---
130	Sonstige Erkrankungen der Hypophyse, polyglanduläre Dysfunktion	Nein	Nicht relevant	---	---
131	Mukopolysaccharidose Typ I mit ERT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
132	Mukopolysaccharidose Typ II mit ERT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
133	Mukopolysaccharidose Typ VI mit ERT	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
134	Phenylketonurie / Hyperphenylalaninämie mit BH4-Responsivität	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
135	Morbus Wilson	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
136	Tyrosinämie mit Nitisinongabe	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.2	21/42
137	Andere und nicht näher bezeichnete Störungen des Stoffwechsel der Plasmaproteine	Nein	Nicht relevant	---	---
142	Angeborene Anomalien endokriner Drüsen	Nein	Nicht relevant	---	---
825	Glykogenspeicherkrankheit und sonstige Mukopolysaccharidosen (exkl. Typ I) ohne ERT	Nein	Nicht relevant	---	---
828	Porphyrie	Nein	Nicht relevant	---	---
840	Hypopituitarismus mit Somatropingabe	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
918	Phenylketonurie / Hyperphenylalaninämie ohne BH4-Responsivität	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 21: Demenz (einschließlich Alzheimer Erkrankung und vaskuläre Demenz)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
251	Demenz bei anderen Erkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
252	Degenerative Hirnerkrankungen / Morbus Alzheimer	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 22: Delir und Enzephalopathie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
253	Vorübergehende organische Psychose (akute exogene Reaktionstypen) mit Delir, Wahn oder Halluzination	Nein	Nicht relevant	---	---
254	Toxische / nicht näher bezeichnete Enzephalopathie	Nein	Nicht relevant	---	---
287	Delir bei Demenz	Nein	Nicht relevant	---	---
833	Hepatische Enzephalopathien	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 23: Schwerwiegender Alkohol- und Drogen-Missbrauch

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
255	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	Nein	Nicht relevant	---	---
256	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen außer Alkohol	Nein	Nicht relevant	---	---
257	Alkoholabhängigkeit	Nein	Nicht relevant	---	---
258	Drogenabhängigkeit	Nein	Nicht relevant	---	---
259	Schädlicher Gebrauch von Drogen ohne Abhängigkeitssyndrom	Nein	Nicht relevant	---	---
260	Schädlicher Gebrauch von Alkohol ohne Abhängigkeitssyndrom	Nein	Nicht relevant	---	---
261	Konsum von Heroin und sonstigen psychotropen Substanzen	Nein	Nicht relevant	---	---
261	Konsum von Heroin und sonstigen psychotropen Substanzen	Nein	Nicht relevant	---	---
926	Opiatsubstitution	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.3	2 Verord.- Quartale

Krankheit 24: Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
262	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
265	Erkrankungen mit dem Leitsymptom Wahn	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
267	Reaktive und andere / nicht näher bezeichnete nicht-organische Psychose / akute vorübergehende psychotische Störung	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 25: Bipolare affektive Störungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
263	Näher bezeichnete bipolare affektive Störungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
843	Sonstige manische und bipolare affektive Störungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 26: Depression

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
264	Schwere depressive Episoden / rezidivierende depressive Störungen (Major Depression)	Nein	Nicht relevant	---	---
269	Leichte oder mittelgradige depressive Episoden	Nein	Nicht relevant	---	---
817	Sonstige, nicht näher bezeichnete rezidivierende depressive Störungen	Nein	Nicht relevant	---	---
818	Sonstige depressive Episoden	Nein	Nicht relevant	---	---
844	Dysthymie	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 27: Chronischer Schmerz

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
906	Chronischer Schmerz	Nein	Nicht relevant	---	---
907	Chronischer Schmerz mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 28: Essstörungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
275	Anorexia nervosa / Bulimia nervosa	Nein	Nicht relevant	---	---
281	Sonstige Essstörungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 29: Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
268	Persönlichkeitsstörungen und dissoziative Störungen	Nein	Nicht relevant	---	---
276	Andauernde Persönlichkeitsänderungen	Nein	Nicht relevant	---	---
285	Sonstige Verhaltensstörungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 30: Tiefgreifende Entwicklungsstörung

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
908	Tiefgreifende Entwicklungsstörungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 31: Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
299	Motoneuronenerkrankungen (einschließlich Amyotrophe Lateralsklerose) und spinale Muskelatrophien	Nein	Nicht relevant	---	---
308	Spinozerebellare Erkrankungen, einschließlich Friedreich-Ataxie	Nein	Nicht relevant	---	---
327	Chorea Huntington und degenerative Basalganglienerkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 32: Morbus Parkinson und andere Basalganglienerkrankungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
326	Morbus Parkinson ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
327	Chorea Huntington und degenerative Basalganglienerkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
327	Chorea Huntington und degenerative Basalganglienerkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
847	Morbus Parkinson mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 33: Multiple Sklerose und andere demyelinisierende Erkrankungen des ZNS

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
005	(Sub)akute Myelitis	Ja	Nicht relevant	---	---
325	Multiple Sklerose / andere demyelinisierende Erkrankungen des Zentralnervensystems ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
846	Multiple Sklerose mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 34: Epilepsie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
328	Epilepsie (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
330	Epilepsie (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---

929	Status epilepticus (Alter > 17 Jahre)	Ja	Nicht relevant	---	---
930	Status epilepticus (Alter < 18 Jahre)	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 35: Schlaganfall und Komplikationen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
399	Zerebrale Blutung	Ja	Nicht relevant	---	---
400	Verschluss präzerebraler oder zerebraler Arterien mit Hirninfarkt	Ja	Nicht relevant	---	---
401	Zerebrovaskuläre Gefäßsyndrome	Nein	Nicht relevant	---	---
409	Hirninfarkt / Schlaganfall nicht näher bezeichnet	Ja	Nicht relevant	---	---
418	Spätfolgen zerebrovaskulärer Erkrankungen, nicht näher bezeichnet	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 36: Schlafapnoe, Narkolepsie und Kataplexie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
912	Schlafapnoe, Narkolepsie und Kataplexie	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 37: Neuropathien

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
321	Periphere Neuropathie / Myopathie	Nein	Nicht relevant	---	---
322	Entzündliche / toxische Neuropathie, exkl. diabetischer Neuropathie	Nein	Nicht relevant	---	---
323	Diabetische Neuropathie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 38: Muskeldystrophie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
318	Muskeldystrophie (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
319	Muskeldystrophie (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 39: Ausgeprägte schwere Lähmungen / Verletzungen des Rückenmarks / Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
300	Arteria-spinalis-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom	Ja	Nicht relevant	---	---
301	Quadriplegie, inkomplett oder nicht näher bezeichnet	Nein	Nicht relevant	---	---
302	Quadriplegie, (C1-C7), vollständig	Nein	Nicht relevant	---	---
303	Supranukleär deafferentierter Zustand (Locked-in-Syndrom)	Nein	Nicht relevant	---	---
303	Supranukleär deafferentierter Zustand (Locked-in-Syndrom)	Nein	Nicht relevant	---	---
304	Vollständige traumatische zervikale Rückenmarksläsion (C1-C7)	Ja	Nicht relevant	---	---
305	Angeborene / kindliche Diplegie / Paraplegie	Nein	Nicht relevant	---	---
306	Paraplegie	Nein	Nicht relevant	---	---
307	Vollständige traumatische thorakale Rückenmarksläsion (Th1-Th12)	Ja	Nicht relevant	---	---
309	Sonstige Myelopathien	Nein	Nicht relevant	---	---
310	Läsionen der Cauda equina	Nein	Nicht relevant	---	---

311	Spina bifida, Hydrozephalus, andere angeborene Anomalien des Nervensystems	Nein	Nicht relevant	---	---
315	Spätfolgen von traumatischen Läsionen des Rückenmarks	Nein	Nicht relevant	---	---
316	Traumatische Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. schwere zervikale / thorakale Läsion	Ja	Nicht relevant	---	---
317	Schwere zervikale / thorakale Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. vollständige Läsion	Ja	Nicht relevant	---	---
407	Hemiplegie und Hemiparese	Nein	Nicht relevant	---	---
408	Angeborene / kindliche Hemiplegie (Zerebralparese)	Nein	Nicht relevant	---	---
410	Monoplegie, andere oder nicht näher bezeichnete zentrale Lähmung	Nein	Nicht relevant	---	---
411	Diplegie der oberen Extremität, Monoplegie, andere und nicht näher bezeichnete Lähmungen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 40: Hydrozephalus und andere schwerwiegende Hirnschädigungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
249	Reye-Syndrom	Ja	Nicht relevant	---	---
250	Normotensiver Hydrozephalus	Nein	Nicht relevant	---	---
250	Normotensiver Hydrozephalus	Nein	Nicht relevant	---	---
331	Hypoxischer Hirnschaden, Hirnödem, Hirnstammkompression (nicht-traumatisch)	Nein	Nicht relevant	---	---
333	Apallisches Syndrom / persistent vegetative state	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 41: Erkrankungen der Herzklappen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
371	Endokarditis an der Mitral- oder Aortenklappe	Nein	Nicht relevant	---	---
372	Erkrankungen der Mitral- oder Aortenklappe	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 42: Hypertonie

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
354	Hypertensive Herzerkrankung, mit Herzinsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
355	Hypertensive Herz- / Nierenerkrankung, mit Herzinsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
382	Hypertensive Nierenerkrankung, ohne Niereninsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
383	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, ohne Herz- oder Niereninsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
384	Hypertensive Enzephalopathie	Nein	Nicht relevant	---	---
385	Hypertensive Herzerkrankung, ohne Herzinsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
387	Essentielle Hypertonie	Nein	Ja, wegen klinischer Relevanz	Chronisch	183
388	Maligne Hypertonie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
389	Sekundärer Hypertonus	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
537	Hypertensive Nierenerkrankung, mit Niereninsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
538	Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Niereninsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
539	Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Nieren- / Herzinsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 43: Ischämische Herzkrankheit

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
357	Kardiomyopathie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
359	Akuter Myokardinfarkt	Ja	Nicht relevant	---	---
360	Rezidivierender Myokardinfarkt	Ja	Nicht relevant	---	---
361	Instabile Angina pectoris und andere akute Koronarerkrankungen	Ja	Nicht relevant	---	---
362	Postmyokardinfarkt-Syndrom	Ja	Nicht relevant	---	---
363	Alter Myokardinfarkt	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
364	Angina pectoris	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
365	Koronarsklerose und andere chronisch-ischämische Koronarerkrankungen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
366	Koronar- (Arterien-) Aneurysma	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 44: Pulmonale Herzkrankheit und Erkrankungen des Lungenkreislaufes

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
356	Pulmonale Herzkrankheit	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
421	Lungenembolie	Nein	Nicht relevant	---	---
835	Sonstige Erkrankungen der Lungengefäße	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 45: Ventrikuläre Tachykardie / Arrhythmie, Herzstillstand

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
350	Herzstillstand / Schock	Nein	Nicht relevant	---	---
392	Paroxysmale ventrikuläre Tachykardie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 46: Vorhoffarrhythmien und sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
390	Nicht näher bezeichnete kardiale Arrhythmien	Nein	Nicht relevant	---	---
391	Vorhoffarrhythmie	Nein	Nicht relevant	---	---
391	Vorhoffarrhythmie	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 47: Herzinsuffizienz

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
357	Kardiomyopathie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
358	Herzinsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
398	Kardiomegalie	Nein	Ja, wegen klinischer Relevanz	Chronisch	183

Krankheit 48: Atherosklerose, periphere Gefäßerkrankung

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
422	Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Ulkus	Nein	Nicht relevant	---	---
423	Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Gangrän	Nein	Nicht relevant	---	---
428	Sonstige Atherosklerose	Nein	Nicht relevant	---	---

430	Diabetische Angiopathie	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
431	Näher bezeichnete Erkrankung peripherer Gefäße	Nein	Nicht relevant	---	---
432	Nicht näher bezeichnete Erkrankung peripherer Gefäße	Nein	Nicht relevant	---	---
437	Atherosklerose der Extremitätengefäße	Nein	Nicht relevant	---	---
448	Sonstige Erkrankungen des Gefäßsystems bei andernorts klassifizierten Krankheiten	Nein	Nicht relevant	---	---
819	Arterienstriktur und andere näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien	Nein	Nicht relevant	---	---
820	Andere / nicht näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 49: Pneumonie und andere infektiöse Lungenerkrankungen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
462	Pneumonie durch Gram-negative Erreger / Staphylokokken-Pneumonie	Ja	Nicht relevant	---	---
464	Pneumokokkenpneumonie oder Pneumonie durch andere näher bezeichnete Bakterien	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
465	Pleuraempyem, Lungenabszess	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
466	Infektionen der Lunge durch Pilze oder Parasiten, exkl. Candida	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
467	Virale Pneumonie	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
468	Andere und nicht näher bezeichnete Pneumonie	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
469	Influenza mit Pneumonie	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
471	Lungenstauung / hypostatische Pneumonie	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
932	Spezielle Pneumonien	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10

Krankheit 50: Mukoviszidose

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
236	Mekoniumileus	Nein	Nicht relevant	---	---
449	Mukoviszidose (Alter > 11 Jahre)	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
450	Mukoviszidose (Alter < 12 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 51: Emphysem / Chronische obstruktive Bronchitis

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
454	Bronchiektasen	Nein	Nicht relevant	---	---
848	COPD oder Emphysem mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
849	COPD oder Emphysem ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 52: Akutes Lungenödem und respiratorische Insuffizienz

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
351	Akutes Lungenödem, nicht anderweitig klassifiziert	Ja	Nicht relevant	---	---
352	Akute respiratorische Insuffizienz	Ja	Nicht relevant	---	---
352	Akute respiratorische Insuffizienz	Ja	Nicht relevant	---	---
353	Chronische respiratorische Insuffizienz	Nein	Nicht relevant	---	---
933	Nicht näher bezeichnete respiratorische Insuffizienz	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 53: Postinflammatorische und interstitielle Lungenfibrose

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
457	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
931	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 54: Sonstige Krankheiten der Pleura

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
138	Andere Erkrankungen der Pleura	Nein	Nicht relevant	---	---
139	Pneumothorax	Ja	Nicht relevant	---	---
140	Pleuraerguss	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 55: Chronisch entzündliche Darmerkrankung (Morbus Crohn / Colitis ulcerosa)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
159	Morbus Crohn (Alter > 17 Jahre) ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
160	Colitis ulcerosa (Alter > 17 Jahre) ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
161	Entzündliche Darmerkrankung (Alter < 18 Jahre) ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
204	Chronische Polyarthrit mit Organbeteiligung mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
852	Chronische Polyarthrit mit Organbeteiligung	Nein	Nicht relevant	---	---
922	Morbus Crohn (Alter > 17 Jahre) mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
923	Colitis ulcerosa (Alter > 17 Jahre) mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
924	Entzündliche Darmerkrankung (Alter < 18 Jahre) mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 56: Ileus

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
156	Ileus	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 57: Peritonitis

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
769	Peritonitis	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 58: Leberzirrhose (inkl. Komplikationen)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
144	Hepatorenales Syndrom / Chronisches Leberversagen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
145	Leberzirrhose	Nein	Nicht relevant	---	---
921	Sonstige sekundäre Lebererkrankung	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 59: Akute schwere Lebererkrankung

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
148	Akute Lebererkrankung, einschließlich akuten Leberversagens, Leberabszess, Leberinfarkte (Zahnsche Infarkte)	Ja	Nicht relevant	---	---
149	Virale Hepatitis, akut oder nicht näher bezeichnet, mit Leberkoma	Ja	Nicht relevant	---	---
150	Virale Hepatitis, exkl. durch HAV oder nicht näher bezeichneten Erreger, akut oder nicht näher bezeichneter Verlauf, ohne Leberkoma	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 60: Chronische Hepatitis

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
146	Chronische Virushepatitis ohne Dauermedikation (außer C)	Nein	Nicht relevant	---	---
147	Chronische Hepatitis, nicht durch Viren bedingt	Nein	Nicht relevant	---	---
831	Chronische Hepatitis C ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
920	Chronische Virushepatitis mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183

Krankheit 61: Bakterielle Hautinfektionen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
618	Bakterielle Infektionen der Unterhaut und des Fettgewebes, Abszess / andere lokal begrenzte Hautinfektionen	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10

Krankheit 62: Psoriasis und Parapsoriasis (inkl. Gelenkbeteiligung)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
202	Näher bezeichnete Arthritis psoriatica mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
203	Nicht näher bezeichnete Psoriasis-Arthropathie mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
208	Näher bezeichnete Arthritis psoriatica	Nein	Nicht relevant	---	---
209	Nicht näher bezeichnete Psoriasis-Arthropathie	Nein	Nicht relevant	---	---
836	Psoriasis und Parapsoriasis mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
836	Psoriasis und Parapsoriasis mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
837	Psoriasis und Parapsoriasis ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
837	Psoriasis und Parapsoriasis ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 63: Hautulkus (ohne Dekubitalgeschwür)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
614	Hautulkus, exkl. Dekubitalulzera	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 64: Rheumatoide Arthritis und entzündliche Bindegewebskrankheiten

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
186	Morbus Behcet	Nein	Nicht relevant	---	---
187	Systemischer Lupus erythematoses (SLE) / Riesenzellarteriitis / andere Erkrankung des Bindegewebes	Nein	Nicht relevant	---	---

188	Rheumatoide Arthritis und andere entzündliche Polyarthropathien	Nein	Nicht relevant	---	---
189	Entzündliche Wirbelerkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
190	Polymyalgia rheumatica	Nein	Nicht relevant	---	---
199	Juvenile Arthritis mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
200	Morbus Behcet mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
201	Entzündliche Wirbelerkrankungen mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
204	Chronische Polyarthritis mit Organbeteiligung mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
205	Systemischer Lupus erythematosus (SLE) / Riesenzellarteriitis / andere Erkrankung des Bindegewebes mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
206	Rheumatoide Arthritis und andere entzündliche Polyarthropathien mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
207	Polymyalgia rheumatica mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
210	Nicht näher bezeichneter Rheumatismus ohne Dauermedikation	Nein	Nicht relevant	---	---
211	Nicht näher bezeichneter Rheumatismus mit Dauermedikation	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
213	Bindegewebserkrankungen mit Systembeteiligung	Nein	Nicht relevant	---	---
841	Juvenile Arthritis	Nein	Nicht relevant	---	---
852	Chronische Polyarthritis mit Organbeteiligung	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 65: Osteoarthritis der großen Gelenke

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
197	Osteoarthritis der Beckenregion und der Hüfte	Nein	Ja, wegen klinischer Relevanz	Chronisch	183
198	Osteoarthritis des Knies	Nein	Ja, wegen klinischer Relevanz	Chronisch	183

Krankheit 66: Spinalkanalstenose

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
193	Spinalkanalstenose	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 67: Entzündung / Nekrose von Knochen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
182	(Post)infektiöse Gelenkerkrankungen	Nein	Nicht relevant	---	---
183	Osteomyelitis	Nein	Ja, obligat	Rez.-akut	10
184	Nekrotisierende Faszitis	Ja	Nicht relevant	---	---
185	Sonstige Knochennekrose	Nein	Nicht relevant	---	---
925	Arzneimittelinduzierte Knochennekrose	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 68: Nephritis

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
543	Nephritis	Nein	Nicht relevant	---	---
552	Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 69: Niereninsuffizienz

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
540	Akutes Nierenversagen	Ja	Nicht relevant	---	---
540	Akutes Nierenversagen	Ja	Nicht relevant	---	---
541	Chronische Niereninsuffizienz	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
542	Niereninsuffizienz, nicht näher bezeichnet	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
554	Gestörte Nierenfunktion	Nein	Nicht relevant	---	---
821	Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (mit Dialysekennzeichen)	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.4	183 + Dialysekennzeichen
822	Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (ohne Dialysekennzeichen)	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
850	Dialysestatus (mit Dialysekennzeichen)	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.4	183 + Dialysekennzeichen
851	Kodierung einer Dialyse (ohne Dialyse-Kennzeichen)	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183

Krankheit 70: Neurogene Blase

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
547	Neurogene Blase	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 71: Bestehende Schwangerschaft (einschl. Komplikationen)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
096	Insulintherapie	s. 1.3.1	Sonderregel	1.3.3.1	92/183
110	Diabetes mellitus Typ 2 ohne Komplikationen	Nein	Nicht relevant	---	---
111	Diabetes mellitus Typ 1 ohne Komplikationen	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
577	Extrauterin gravidität mit lebensfähigem Feten	Nein	Nicht relevant	---	---
579	Schwangerschaft mit schweren Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie	Nein	Nicht relevant	---	---
580	Pränatales Screening	Nein	Nicht relevant	---	---
598	Andere und nicht näher bezeichnete Blutung während der Schwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
599	Plazenta praevia	Nein	Nicht relevant	---	---
600	Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
601	Schwangerschaft mit anderen Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie	Nein	Nicht relevant	---	---
603	Schwere Erkrankung der Mutter als Schwangerschaftskomplikation, exkl. Diabetes mellitus	Nein	Nicht relevant	---	---
604	Diabetes mellitus als Schwangerschaftskomplikation	Nein	Nicht relevant	---	---
605	Mehrlingsschwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
606	Venenthrombose in der Schwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
607	Blutung in der Frühschwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
608	Leichte Komplikationen während der Schwangerschaft (ohne Entbindung)	Nein	Nicht relevant	---	---
609	Eklampsie oder Hypertonie während der Schwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---
610	Schwangerschaft mit fetaler Anomalie	Nein	Nicht relevant	---	---
611	Normale Betreuung während der Schwangerschaft / Normale Schwangerschaft	Nein	Nicht relevant	---	---

612	Verschiedene andere schwangerschaftsbedingte Probleme	Nein	Nicht relevant	---	---
-----	---	------	----------------	-----	-----

Krankheit 72: Angeborene schwere Herzfehler (<18 Jahre)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
374	Angeborene Herzklappenfehler (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
375	Aortenatresie / -stenose und andere angeborene Aortenfehler (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
377	Schwere angeborene Anomalie des Herzens / des Gefäßsystems (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
378	Atresie der A. pulmonalis (Alter < 18 Jahre)	Ja	Nicht relevant	---	---
379	Ventrikelseptumdefekt (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
381	Situs inversus / Kartagener-Syndrom (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nicht relevant	---	---
393	Sonstige Fehlbildungen der Herzhöhlen und verbindender Strukturen	Nein	Nicht relevant	---	---
394	Sonstige Fehlbildungen großer Arterien	Nein	Nicht relevant	---	---
395	Fehlbildungen peripherer und sonstiger Gefäße	Nein	Nicht relevant	---	---
396	Fehlbildungen zerebraler und präzerebraler Gefäße	Nein	Nicht relevant	---	---
914	Sonstige Fehlbildungen des Herzens	Nein	Nicht relevant	---	---
915	Vorhofseptumdefekt	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 73: Angeborene Fehlbildungen des respiratorischen Systems und des Magen-Darm-Traktes bei Kindern (bis max. 5 Jahre)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
479	Angeborene Anomalien der Lunge / des respiratorischen Systems	Nein	Nicht relevant	---	---
726	Atemnot(syndrom/IRDS) des Neugeborenen	Ja	Nicht relevant	---	---
727	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Zwerchfells und der Verdauungsorgane	Ja	Nicht relevant	---	---
732	Ösophagusatresie / -stenose, andere angeborene Anomalien des Gastrointestinaltrakts (Alter < 2 Jahre)	Ja	Nicht relevant	---	---
734	Angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems in der Perinatalperiode	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 74: Schwere Schädelfraktur / Schweres Schädel-Hirn-Trauma

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
648	Diffuse Hirnverletzungen	Ja	Nicht relevant	---	---
649	Umschriebene Hirnverletzungen	Ja	Nicht relevant	---	---
650	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma mit Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad	Ja	Nicht relevant	---	---
651	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma ohne Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad	Ja	Nicht relevant	---	---
652	Traumatische meningeale Blutungen	Ja	Nicht relevant	---	---
653	Andere intrakranielle Hämatoome	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 75: Wirbelfraktur

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
636	Verletzungen der HWS	Nein	Nicht relevant	---	---
637	Verletzungen der BWS	Nein	Nicht relevant	---	---

638	Verletzungen der Wirbelsäule im LWS- oder Sakralbereich	Nein	Nicht relevant	---	---
639	Verletzungen der Wirbelsäule in mehreren Segmenten	Nein	Nicht relevant	---	---
640	Wirbelsäulenverletzungen ohne Lokalisationsangabe	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 76: Traumatische Amputation einer Extremität

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
655	Traumatische Amputation (ohne Finger und Zehen)	Nein	Nicht relevant	---	---
660	Komplikationen im Bereich eines Amputationsstumpfes	Nein	Nicht relevant	---	---
661	Komplikationen durch replantierte Körperteile	Nein	Nicht relevant	---	---
662	Traumatische Amputation von Fingern oder Zehen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 77: Femurfraktur

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
645	Femurfraktur	Ja	Nicht relevant	---	---

Krankheit 78: Näher bezeichnete Komplikationen bei Patienten während oder nach chirurgischer oder medizinischer Behandlung

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
312	Postoperative Krankheiten des Nervensystems	Nein	Nicht relevant	---	---
373	Offen belassenes Sternum	Ja	Nicht relevant	---	---
452	Akute respiratorische Insuffizienz nach medizinischen Maßnahmen	Nein	Nicht relevant	---	---
453	Iatrogener Pneumothorax	Nein	Nicht relevant	---	---
523	Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen	Ja	Nicht relevant	---	---
524	Mechanische Komplikationen im Harntrakt	Ja	Nicht relevant	---	---
525	Infektion durch Prothese o. Ä. im Harntrakt	Ja	Nicht relevant	---	---
544	Infektion im Zusammenhang mit artifizieller Insemination	Nein	Nicht relevant	---	---
545	Postoperative Komplikationen im Vaginalbereich	Ja	Nicht relevant	---	---
546	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen	Ja	Nicht relevant	---	---
548	Peritoneale Adhäsionen im Becken nach med. Maßnahmen	Ja	Nicht relevant	---	---
549	Sonstige Krankheiten des Urogenitalsystems nach med. Maßnahmen	Nein	Nicht relevant	---	---
550	Medizinische Komplikationen im Genitaltrakt	Ja	Nicht relevant	---	---
551	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Genitaltrakt	Nein	Nicht relevant	---	---
681	Mechanische / andere Komplikation durch ein implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat, exkl. Komplikationen durch orthopädische Implantate / Transplantate	Ja	Nicht relevant	---	---
684	Infektion / Entzündung durch implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat	Ja	Nicht relevant	---	---
685	Postkardiotomie-Syndrom	Ja	Nicht relevant	---	---
689	Postoperative Infektion	Ja	Nicht relevant	---	---
692	Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion / ABO- oder Rh-Unverträglichkeitsreaktion / Zurückgebliebener Fremdkörper in Körperhöhle oder Operationswunde nach Eingriff	Ja	Nicht relevant	---	---
693	Maligne Hyperthermie durch Anästhesie	Ja	Nicht relevant	---	---

762	Postoperativer Darmverschluss	Ja	Nicht relevant	---	---
764	Sonstige Komplikationen am Verdauungstrakt nach medizinischen Maßnahmen	Ja	Nicht relevant	---	---
856	Infektionen und entzündliche Reaktionen durch orthopädische Implantate	Ja	Nicht relevant	---	---
857	Mechanische Komplikationen durch orthopädische Implantate	Ja	Nicht relevant	---	---
858	Sonstige iatrogene Erkrankungen des Bewegungssystems	Nein	Nicht relevant	---	---
916	Komplikationen nach Impfung	Nein	Nicht relevant	---	---
934	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen nach medizinischen Maßnahmen	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 79: Status nach Organtransplantation (inkl. Komplikationen)

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
736	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen	Ja	Nicht relevant	---	---
737	Chronische Graft-versus-host Krankheit ausgeprägte Form	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
737	Chronische Graft-versus-host Krankheit ausgeprägte Form	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
738	Versagen und Abstoßung eines Herz-, Lungen-, Herz-Lungen- oder Pankreastransplantates	Ja	Nicht relevant	---	---
739	Akute Graft-versus-host Krankheit Schweregrad III/IV	Ja	Nicht relevant	---	---
740	Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates	Ja	Nicht relevant	---	---
741	Zustand nach Herztransplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
742	Zustand nach Lungentransplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
743	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
744	Zustand nach hämatopoet. Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
745	Akute Graft-versus-host Krankheit Schweregrad I/II	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
746	Sonstige Graft-versus-host-Krankheit	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
746	Sonstige Graft-versus-host-Krankheit	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
747	Zustand nach Lebertransplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
748	Zustand nach Nierentransplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
749	Komplikation nach Nierentransplantation	Nein	Ja, obligat	Chronisch	183
750	Komplikation nach Haut-, Hornhaut-, Knochen- und sonstiger Gewebe- und Organtransplantation	Nein	Nicht relevant	---	---
751	Zustand nach Haut-, Hornhaut-, Knochen- und sonstiger Gewebe- und Organtransplantation	Nein	Nicht relevant	---	---

Krankheit 80: Gastrointestinale Blutungen und gastrointestinale Varizen

DXG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Arznei-mittel	Ver-lauf	Behand-lungstage
760	Gastroösophageale Varizen	Ja	Nicht relevant	---	---
761	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	Nein	Nicht relevant	---	---
765	Meläna und Hämatemesis	Ja	Nicht relevant	---	---
766	Hämorrhagische Gastritis	Nein	Nicht relevant	---	---