

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
AA040	Akute Schlaganfallbehandlung auf einer Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) (LE=je Aufenthalt)	N	ABT		n. d.					
AA050	Durchtrennung funktioneller Bahnen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AA060	Resektion epileptogener Herde (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AA070	Funktionelle Hemisphärektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA080	Entfernung einer intrazerebralen Raumforderung der Großhirnhemisphären (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA090	Entfernung einer intrazerebralen Raumforderung des Balkens und Mittelhirns (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA100	Entfernung einer Raumforderung des Hirnstammes (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA110	Entfernung einer intrazerebellären Raumforderung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA120	Implantation einer oder mehrerer subduraler(-n) Streifen- oder Plattenelektrode(-n) (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AA130	Implantation einer oder mehrerer Foramen-ovale-Elektrode(n) (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AA140	Elektrodenimplantation zur Tiefenhirnstimulation, einseitig (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
AA150	Elektrodenimplantation zur Tiefenhirnstimulation, beidseitig (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
AA158	Stereotaktisch geführte Biopsie von Hirngewebe (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA160	Stereotaktisch geführte Destruktion von Hirngewebe (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AA170	Stereotaktische Radiochirurgie mit Gamma-Einheit (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AC020	Anlage eines Ventrikelschunts (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AC030	Revision eines Ventrikelschunts (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AC040	Endoskopische Ventrikulostomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AC050	Entfernung von extrazerebralen Tumoren an der Kalotte (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AC060	Entfernung von extrazerebralen Tumoren an der Hirnbasis (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AC070	Endoskopische Entfernung von Raumforderungen aus dem Ventrikel (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AC080	Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AC090	Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AD010	Implantation einer intrakraniellen Drucksonde durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD020	Anlage einer externen Ventrikeldrainage durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD030	Osteoklastische Entlastungskraniotomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD040	Entleerung eines Epiduralhämatomes (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD050	Entleerung eines Subduralhämatoms durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD060	Entleerung eines Subduralhämatoms durch Kraniotomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AD070	Entleerung einer intrazerebralen Blutung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AE010	Teildestruktion des Ganglion trigeminale (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
AE020	Rekonstruktion des Nervus facialis (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
AE030	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus opticus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AE040	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus facialis (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AE050	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus trigeminus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AE060	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression anderer Strukturen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AF010	Entfernung einer intramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AF020	Neurolyse bei Tethered Cord Syndrom (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
AF030	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 4-polig (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.					
AF040	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 8-polig (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.					
AF059	Sonstige Operation – Rückenmark/Rückenmarkshäute (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
AG010	Anlage eines lumboperitonealen Shunts (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
AG020	Entfernung einer epiduralen Raumforderung im Bereich der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	WIR	

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
AG030	Entfernung einer subduralen extramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AG040	Kraniozervikale Erweiterungsplastik der Dura (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
AG050	Verschluss des Rückenmarkskanals (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AG060	Verschluss des Rückenmarkskanals und Rekonstruktion des Gewebsdefektes durch plastische Deckung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
AG070	Implantation eines Pumpensystems zur Schmerztherapie (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
AH030	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 4-polig (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.					
AH040	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 8-polig (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.					
AH045	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 16-polig, nicht wiederaufladbar (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
AH050	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 16-polig, wiederaufladbar (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
AH069	Sonstige Operation – intrakraniell (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
AJ010	Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		3					
AJ020	Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		3					
AJ030	Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	N	ROF		3					
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)	N	ROF		3					
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)	N	ROF		3					
AJ060	Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS				
AJ070	Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ080	Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ110	Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ120	Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
AJ130	Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)	J	dTK		3			X		
AJ140	Perkutane Koagulation peripherer Nervenfasern (LE=je Sitzung)	N	ROF		4					
AJ150	Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
AJ189	Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
AK010	Perkutane Koagulation vegetativer Ganglien (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
AK020	Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE			
AK030	Resektion vegetativer Ganglien – endoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
AK040	Thorakale oder lumbale Sympathektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
AK050	Thorakale oder lumbale Sympathektomie – thorakoskopisch/laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
AK060	Implantation eines Systems zur Stimulation des Nervus vagus (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
AN010	Polysomnographie im Schlaflabor (LE=je Behandlungstag)	J	ROF		n. d.					
AN011	Polysomnographie mit Schlafmikrostruktur- und Motorikanalyse (LE=je Aufenthalt)	N	ABT		n. d.					
AP020	Implantation eines Epidural-/Intrathekalkatheters mit Port (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)	J	dTK		4			X		
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)	J	ROF		4					
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BC010	Resektion eines Pterygiums (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BD010	Keratotomie (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BD020	Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (LE=je Seite)	N	ABT		3					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
BD030	Implantation von intrakornealen Ringsegmenten (LE=je Sitzung)	N	ABT		3					
BD039	Sonstige Operation – Kornea (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BE010	Glaukomoperation (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BE020	Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite)	J	ROF		4					
BE039	Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BF010	Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
BF020	Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
BF030	Isolierte Implantation oder Wechsel einer Linse (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
BF049	Sonstige Operation – Linse (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BG010	Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BG020	Photodynamische Therapie der Makula (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
BG030	Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
BG038	Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)	J	dTK		3					
BG040	Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)	N	ROF		3					
BG050	Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)	N	ROF		3					
BG060	Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)	N	ROF		3					
BG070	Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)	N	ROF		3					
BG080	Totalresektion der Chorioidea (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE		X		
BG090	Brachytherapie am Auge mit chirurgischer Fixation des Applikators (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
BG109	Sonstige Operation – Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BH010	Bulbusnaht (LE=je Seite)	N	ROF		3					
BH020	Silikonölenfernung (LE=je Seite)	N	ROF		4					
BH030	Intraokulare Fremdkörperentfernung (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
BH040	Eviszeration des Bulbus (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE				
BH050	Enukleation des Bulbus ohne Prothese (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE		X		
BH060	Enukleation des Bulbus mit Prothese (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE		X		
BH079	Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)	N	ROF		4					
BJ010	Naht der Augenmuskeln (LE=je Seite)	N	ROF		4					
BJ020	Korrekturoperation an den geraden Augenmuskeln (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BJ030	Kombinierte Korrekturoperation an den geraden und schrägen Augenmuskeln (LE=je Seite)	J	dTK		4					
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE	UE	X		
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE	UE			
BK039	Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)	N	ROF		4					
BZ010	Rekonstruktion eines Auges (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
CA010	Ohranlegeplastik (LE=je Seite)	J	dTK		4					
CA020	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)	N	ROF		3					
CA030	Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
CA040	Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)	J	dTK		4			X		
CA050	Gehörgangsplastik (LE=je Seite)	N	ROF		3			X		
CA069	Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
CB010	Paracentese (LE=je Seite)	J	dTK		4					
CB020	Myringoplastik (LE=je Seite)	J	dTK		4					
CB030	Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)	N	ROF		4					
CB040	Stapesplastik (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
CB050	Revision des Mastoids (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE				
CB060	Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X		
CB070	Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
CB089	Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
CC010	Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS			
CC020	Labyrinthektomie (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE	UE			
CC030	Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE	UE			
CC040	Verschluss einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE	UE			
CC050	Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)	N	ABT		2	UE				
CC069	Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)	N	ABT		3					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
DA030	Invasive Abklärung angeborener kardialer Vitien (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DA040	Myokardbiopsie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DA060	Ballonatrioseptostomie (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE			
DA070	Resektion eines Herzventrikulaneurysmas (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DA080	Perkutaner Verschluss von Defekten des intrakardialen Septums (ASD, VSD) (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE			
DA090	Resektion eines intracavitären Herztumors (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DA100	Korrektur angeborener Herzfehler ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DA110	Korrektur angeborener Herzfehler mit Herzlungenmaschine (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DA120	Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DA130	Perkutane transluminale septale Myokardablation (PTSMA) (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DB010	Perkutane Valvuloplastie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DB020	Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DB025	Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DB026	Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DB030	Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB040	Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB050	Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB055	Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB060	Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB070	Ersatz der Aortenklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB080	Ersatz der Aortenklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB082	Ersatz der Aortenklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB090	Ersatz der Mitralklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB100	Ersatz der Mitralklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB102	Ersatz der Mitralklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB110	Ersatz der Trikuspidalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB120	Ersatz der Trikuspidalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB122	Ersatz der Trikuspidalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB130	Ersatz der Pulmonalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB140	Ersatz der Pulmonalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DB142	Ersatz der Pulmonalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DC010	Perikardfensterung – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DC020	Perikardfensterung – thoroskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DC030	Perikardektomie ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DC040	Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DD010	Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DD020	Intrakoronare Druckmessung ("pressure wire") (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	n. d.		UE			
DD030	Intrakoronare Bildgebung (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	n. d.		UE			
DD040	Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) (LE=je Gefäß)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DD050	Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DD060	Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DD070	Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)	N	ABT	KARS	n. d.		UE		KAR	
DD080	Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)	N	ABT	KARS	n. d.		UE		KAR	
DD090	PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)	N	ABT	KARS	n. d.		UE		KAR	
DD100	Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)	N	RFZ	KARZ&HCH	n. d.		IS		KAR	
DD110	Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)	N	ABT	KARS	n. d.		UE		KAR	
DD120	Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD130	Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
DD140	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD150	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD160	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD170	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD180	Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DD190	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	n. d.		IS		HCH	
DE010	Kardioversion mit externem Kardioverter in Narkose (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	IS				
DE020	Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
DE030	Diagnostische Ventrikelstimulation (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DE040	Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DE050	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DE060	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DE062	Chirurgische Ablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DE064	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Ventrikel (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		KAR	
DE070	Implantation eines kardialen Monitors (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
DE071	Implantation eines kardialen Monitors, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
DE080	Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE081	Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE090	Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE091	Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE100	Implantation eines Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE110	Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE111	Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE112	Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators, subkutane Elektroden (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE120	Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators mit kardialer Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE130	Wechsel kardialer Schrittmachersonden (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
DE132	Transvenöse Extraktion kardialer Schrittmachersonden (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	UE			
DE140	Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Einkammersystem (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE141	Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE150	Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE151	Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
DE160	Aggregatwechsel bei einem System zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE170	Aggregatwechsel bei einem automatischen Kardioverter-Defibrillator (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE171	Aggregatwechsel bei einem automatischen Kardioverter-Defibrillator, MR-tauglich (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DE180	Aggregatwechsel bei einem automatischen Kardioverter-Defibrillator mit kardialer Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		DEF	
DF010	Rechtsherzkatheteruntersuchung (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
DF020	Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS				

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
DF025	Katheterangiographie und perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
DF030	Katheterangiographie und lokale Lyse der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS	UE			
DF050	Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH&GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH&GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG010	Katheterangiographie – Aorta (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS				
DG020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Aorta (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
DG030	Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH&GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG040	Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG042	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG050	Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG060	Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
DG070	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG090	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG100	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG110	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG120	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG130	Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG140	Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DG150	Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG160	Rekonstruktion der Aorta thorakoabominalis mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG170	Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG180	Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DG190	Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
DH030	Perkutane Implantation eines Kavaschirms (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE				
DH050	Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
DL030	Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DL041	Implantation eines parakorporalen univentrikulären Systems zur langfristigen Herzunterstützung (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DL042	Implantation eines parakorporalen biventrikulären Systems zur langfristigen Herzunterstützung (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DL051	Implantation eines intrakorporalen univentrikulären Systems zur langfristigen Herzunterstützung (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DL052	Implantation eines intrakorporalen biventrikulären Systems zur langfristigen Herzunterstützung (LE=je Sitzung)	N	RFZ	HCH	1	IS	IS		HCH	
DZ030	Perkutaner Verschluss eines offenen Ductus arteriosus Botalli (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DZ040	Perkutaner Verschluss von aortopulmonalen, atriopulmonalen, arteriovenösen oder venovenösen Kollateralgefäßen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS		KAR	
DZ050	Stentimplantation in Pulmonalgefäße oder einen offenen Ductus arteriosus Botalli (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE			
DZ060	Naht einer Verletzung des Herzens (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
DZ070	Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	1	IS	IS			
DZ080	Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	1	IS	IS			
DZ099	Sonstige Operation – Herz und herznahe Aorta (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
EA020	Intravaskuläres Coiling intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
EA030	Clippung eines intrakraniellen Aneurysmas (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
EA040	Entfernung eines intrakraniellen Angiomes (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
EA050	Perkutane transluminale Thrombektomie intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
EB010	Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS	UE			
EB020	Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
EB021	Katheterangiographie und lokale Spasmyolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
EB022	Katheterembolisation – kraniale Gefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
EB030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – extrakranielle Gefäße des Kopfes und Halses (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	IS		CAS	
EB040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – extrakranielle Gefäße des Kopfes und Halses (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	IS		CAS	
EB050	Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
EB060	Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	IS		TEA 20	
EC010	Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	N	n. d.		1	IS	UE			
EC020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EC040	Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EC050	Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	J	ROF		1	IS	UE			
EC061	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	UE			
EC062	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EC070	Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EC080	Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
ED008	Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS	UE			
ED010	Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	N	n. d.		1	IS	UE			
ED020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
ED030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
ED040	Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
ED050	Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
ED054	Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)	N	n. d.		n. d.		UE			
ED056	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckengefäße (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
ED060	Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
ED070	Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
ED080	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Gefäßinterponat (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
ED091	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	UE			
ED092	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Becken (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
ED100	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Prothese (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	n. d.		UE			
ED110	Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS		AOR	
EF010	Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)	N	n. d.		1	IS	UE			
EF020	Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EF031	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medikamentenbeschichtetem Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE		IRAD	
EF050	Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		1	IS	UE			
EF060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
EF070	Extraanatomische chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Gefäßinterponat (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF080	Extraanatomische chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF090	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Gefäßinterponat (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF100	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF110	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Gefäßinterponat (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF120	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF130	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Gefäßinterponat (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EF140	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Kunststoff (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EH010	Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
EH020	Ligatur der Vena testicularis – offen (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
EH030	Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
EJ010	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung ohne Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
EJ020	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung mit Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
EJ030	Anlage eines transjugulären portosystemischen Shunts (TIPS) (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
EJ040	Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
EK035	Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
EK040	Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
EK050	Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.					
EK060	Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)	N	RFZ	GCHZ	1	IS	IS			
EK079	Sonstige Operation – Venen (LE=je Seite)	J	dTK		3					
EP010	Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
EP020	Perkutane transluminale Embolektomie, Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung (exkl. intrakranielle Gefäße) (LE=je Sitzung)	N	ABT	GCHS	1	IS	IS		IRAD	
EP030	Perkutane transluminale Rekanalisation, andere Verfahren (exkl. intrakranielle Gefäße) (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	IS		IRAD	
EP040	Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EP050	Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)	N	ABT	ONKS	1	IS				
EP069	Sonstige Operation – Arterien (LE=je Sitzung)	J	ROF		3					
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	N	ROF		1	IS	UE			
EQ020	Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)	N	ABT	GCHS	1	IS	UE			
EZ010	Katheterangiographie arteriovenöser Shunts (LE=je Sitzung)	N	n. d.		2	IS	UE			
EZ020	Anlage eines arteriovenösen Dialysesshunts ohne Kunststoff (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	IS				
EZ030	Anlage eines arteriovenösen Dialysesshunts mit Kunststoff (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	IS				
EZ040	Thrombektomie eines Dialysesshunts (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS				
FA010	Adenotomie (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
FA020	Tonsillotomie (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
FB010	Thymektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
FB020	Thymektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
FC018	Entfernung des Sentinellymphknotens (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.			X		
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	N	ROF		4					
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE		X		
FC040	Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE	X		
FC060	Radikale supraclaviculäre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS		X		
FC070	Radikale axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS		X		

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
FC080	Radikale mediastinale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
FC090	Radikale paraaortale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
FC100	Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
FC110	Radikale retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
FC120	Radikale paragastrale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
FC130	Radikale pelvine Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
FC140	Radikale pelvine Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
FC150	Radikale inguinale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS		X		
FC169	Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
FC170	Lymphovenöse Anastomosen (LE=je Sitzung)	N	ROF		3		UE			
FC180	Vaskularisierter Lymphknotentransfer (LE=je Sitzung)	N	ROF		3		UE			
FF020	Milzklebung, Milznaht (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE			
FF030	Teilsplenektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE			
FF040	Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE	UE			
FF050	Splenektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE			
FF060	Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE	UE			
FZ010	Verbreichung von Spenderlymphozyten nach allogener Stammzelltransplantation – unverwandter Spender (LE=je Aufenthalt)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS			
FZ020	Therapie der Graft versus Host-Disease auf einer KMT-Nachsorgestation ohne spezifische Medikamente (LE=je Aufenthalt)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS			
FZ030	Therapie der Graft versus Host-Disease auf einer KMT-Nachsorgestation mit spezifischen Medikamenten (Antilymphozytenglobulin/monoklonale Antikörper) (LE=je Aufenthalt)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS			
FZ040	Gewinnung von Stammzellen aus Knochenmark/Blut – ohne Purgung (LE=je Mobilisierungszyklus)	N	RFZ	SZT/aut	1	IS	IS			
FZ050	Gewinnung von Stammzellen aus Knochenmark/Blut – mit Purgung (LE=je Mobilisierungszyklus)	N	RFZ	SZT/aut	1	IS	IS			
FZ060	Autologe Stammzelltransplantation (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)	N	RFZ	SZT/aut	1	IS	IS		SZaut	
FZ070	Allogene Stammzelltransplantation mit reduzierter Konditionierungstherapie – ohne Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ080	Allogene Stammzelltransplantation mit Hochdosis-/aplasierender Konditionierungstherapie – ohne Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ090	Allogene Stammzelltransplantation mit reduzierter Konditionierungstherapie – bei Zukauf eines Implantats (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ100	Allogene Stammzelltransplantation mit Hochdosis-/aplasierender Konditionierungstherapie – bei Zukauf eines Implantats (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ101	Einsatz von zugekauften blutbildenden Stammzellen aus Knochenmark/Blut (LE=je vollständige Stammzelltransplantation)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ102	Einsatz von zugekauften blutbildenden Stammzellen aus Nabelschnurblut (LE=je single pack)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
FZ120	Verbreichung von modifizierten T-Zellen mit chimärischem Antigen-Rezeptor (CAR) (LE=je Aufenthalt mit abgeschlossener Therapie)	N	RFZ	SZT/all	1	IS	IS		SZall	
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	IS			
GA069	Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GB010	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
GB020	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GB030	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
GB040	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GB059	Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
GC010	Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE		X		
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE			

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
GD020	Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE			
GD035	Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE				
GD050	Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
GD060	Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
GD070	Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS	X		
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
GD090	Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
GD109	Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)	N	ROF		4					
GE020	Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
GE060	Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GE070	Resektion der Trachealbifurkation (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
GF025	Umstieg von thorakoskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
GF030	Thorakoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
GF040	Thorakoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
GF045	Thorakotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
GF050	Thorakotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
GF060	Rethorakotomie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
GF070	Keilresektion der Lunge – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF080	Keilresektion – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1		IS	X		
GF091	Anatomische Segmentresektion der Lunge – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF092	Anatomische Segmentresektion der Lunge – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF100	Volume Reduction der Lunge – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
GF110	Volume Reduction – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
GF120	Lobektomie oder Bilobektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF130	Lobektomie oder Bilobektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF141	Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF142	Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF150	Lobektomie mit Bronchus- und Gefäßmanschettenresektion (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF160	Erweiterte Pneumektomie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF170	Intraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF181	Extraperikardiale Pneumektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF182	Extraperikardiale Pneumektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GF190	Implantation der Lunge (LE=je Seite)	N	RFZ	TXC	1	IS	IS			
GF209	Sonstige Operation – Bronchien, Lunge (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
GF210	Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
GF220	Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
GG010	Pleurektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GG015	Pleurektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
GG020	Pleurale Dekortikation – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
GG040	Erweiterte Pleurektomie (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GH010	Resektion mediastinaler Raumforderungen – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GH020	Resektion mediastinaler Raumforderungen – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS	X	TCH	
GL010	Implantation eines Zwerchfellschrittmachers (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	n. d.		IS		TCH	
GL020	Aggregatwechsel eines Zwerchfellschrittmachers (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	n. d.		IS		TCH	
GL060	Implantation eines Systems zur extrakorporalen Membranoxygenierung (ECMO) (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	J	ROF		3			X		

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
HA020	Resektion im Bereich der Mundhöhle und der Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		3		UE	X		
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
HA040	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE	X		
HA050	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE	X		
HA069	Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HC010	Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE		X		
HC020	Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE		X		
HC030	Resektion der Parotis mit autologer Nerventransplantation (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE		X		
HC040	Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
HC050	Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
HC069	Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
HC080	Endoskopische Extraktion oder Fragmentation eines Speichelsteines (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
HD020	Endoskopische Schwellendurchtrennung mit Laser (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
HD030	Pharyngotomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE	UE			
HD040	Myotomie des Muskulus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
HD050	Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HD060	Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS		X		
HD070	Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HD080	Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HD090	Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.		UE			
HD100	Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE			
HD111	Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
HD112	Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
HD129	Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HE022	Schleimhautabtragung (submuköse Resektion, Radiofrequenzablation, PDT) am distalen Ösophagus bei höhergradiger Dysplasie (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
HE025	Endoskopische radiologisch kontrollierte Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
HE040	Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
HE050	Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HE060	Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HE070	Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
HE080	Myotomie am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE	X		
HE090	Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HE100	Exzision am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HE110	Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	OES	10
HE120	Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	OES	10
HE130	Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	OES	10
HE140	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HE169	Sonstige Operation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
HF022	Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Magen (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
HF025	Endoskopische radiologisch kontrollierte Stentimplantation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
HF030	Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE				
HF040	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HF050	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HF070	Gastrojejunostomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HF080	Gastrojejunostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HF090	Proximale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF100	Proximale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF110	Proximale Magenresektion mit Dünndarminterponat (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF120	Atypische Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur					LB-Code	MFS	
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E			HP
HF130	Atypische Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF140	Distale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF150	Distale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF160	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF170	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF180	Subtotale oder totale Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF190	Subtotale oder totale Magenresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF200	Korrekturoperation des operierten Magens (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF210	Erweiterte Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	MAG	
HF220	Sleeve Gastrektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF230	Sleeve Gastrektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF240	Magenbypass – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF250	Magenbypass – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF254	Biliopankreatische Diversion – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF255	Biliopankreatische Diversion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS		ADI	25
HF260	Gastric banding – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE		ADG	
HF270	Gastric banding – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE		ADG	
HF280	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Magens und Duodenums (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HF290	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF300	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF311	Pyloroplastik – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF312	Pylorusresektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF321	Pyloroplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF322	Pylorusresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HF330	Partielle Duodenalresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HF349	Sonstige Operation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
HG025	Endoskopische radiologisch kontrollierte Stentimplantation – Dünndarm (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
HG050	Enterotomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HG060	Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HG070	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HG080	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HG100	Anlage eines ileoanalen Pouches (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HG110	Revision eines Ileostomas (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS				
HG120	Verschluss eines Ileostomas (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS				
HG130	Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HG140	Implantation des Dünndarmes (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	n. d.		IS			
HG150	Korrektur von Fehlbildungen des Dünndarms (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HG169	Sonstige Operation – Dünndarm (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS				
HH020	Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	J	n. d.		2	UE				
HH022	Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
HH025	Endoskopische radiologisch kontrollierte Stentimplantation – Kolon (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
HH040	Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
HH060	Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HH070	Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HH080	Resektion des rechten Hemikolons – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH090	Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH100	Resektion des Kolon transversum – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH110	Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH120	Resektion des linken Hemikolons ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH130	Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
HH140	Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X		
HH150	Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HH160	Subtotale oder totale Resektion des Kolons – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HH170	Proktokolektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HH180	Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HH190	Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HH200	Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
HH210	Revision oder Verschluss eines Kolostomas – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS				
HH220	Revision oder Verschluss eines Kolostomas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS				
HH230	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HH240	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
HH250	Korrektur von Fehlbildungen des Kolons (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HH269	Sonstige Operation – Kolon (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
HJ010	Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE			
HJ020	Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE	X		
HJ030	Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
HJ040	Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE	X	REK	
HJ050	Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE		REK	
HJ060	Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ070	Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ080	Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ090	Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ100	Abdomino-perineale Rektumexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ110	Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	REK	
HJ120	Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HJ139	Sonstige Operation – Rektum (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
HK010	Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HK020	Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HK030	Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HK040	Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
HK050	Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
HK060	Anale Rekonstruktion bei Inkontinenz (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
HK070	Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
HK089	Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
HL010	Radiofrequenzablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)	N	ABT	ONKS	1	IS	IS			
HL020	Lebernaht, Leberklebung (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	IS			
HL031	Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HL032	Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	LEB	10
HL041	Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
HL042	Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	LEB	10
HL045	Zentrale Leberresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	LEB	10
HL050	Hemihepatektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X	LEB	10
HL060	Implantation der Leber (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	1	IS	IS			
HL079	Sonstige Operation – Leber (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
HM010	Retrograde Cholangioskopie (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS				
HM020	Perkutane transhepatische Cholangiographie (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS				

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
HM040	Radiologisch geführte Stentimplantation – Gallenwege, Pankreasgang (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
HM060	Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie (ERCP) (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HM070	Extraktion eines Konkrements aus den Gallenwegen im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HM080	Implantation eines permanenten Metallstents in die Gallenwege im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)	N	ABT			2	UE	UE		
HM090	Endoskopische photodynamische Therapie – Gallenwege (LE=je Sitzung)	N	ABT	ONKS		1	IS	IS		
HM091	Endobiläre Radiofrequenzablation (LE=je Sitzung)	N	ABT	ONKS		1		IS		
HM100	Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE			
HM110	Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE			
HM120	Gallengangsrevision – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF			1	IS	UE	X	
HM130	Gallengangsrevision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF			1	IS			
HM140	Biliodigestive Anastomose – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	
HM150	Biliodigestive Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	UE	X	
HM160	Korrektur von Fehlbildungen der Gallenblase und Gallenwege (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS		
HN010	Nekrosektomie des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS		
HN020	Nekrosektomie des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS		
HN030	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN040	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN050	Pankreasteilresektion links – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN060	Pankreasteilresektion links – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN070	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Pylorus (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN080	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Duodenums (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN090	Totale Pankreatektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN100	Partielle Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN110	Erweiterte Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN120	Pankreatiko – digestive Anastomose (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS	X	PAN 10
HN130	Implantation des Pankreas (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	n. d.			IS		
HN149	Sonstige Operation – Pankreas (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS			
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP025	Umstieg von laparoskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	IS	UE		
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP050	Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP060	Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE	UE		
HP070	Relaparotomie und Anlage/Wechsel einer intraabdominellen Vakuumversiegelung (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	UE		
HP080	Korrektur einer intestinalen Malrotation (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS		
HP090	Radikale Peritonektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT			1	IS	IS		
HP100	Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF			4				
HP119	Sonstige Operation – Peritoneum (LE=je Sitzung)	J	ROF			2	UE			
HP190	Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)	N	ROF			4				
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	J	n. d.			2	UE	UE		
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	N	ABT			2	UE			
HZ030	Endoskopische Fremdkörperentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	J	n. d.			2	UE			
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)	N	ROF			2	UE	UE		
JA040	Nephropexie – offen (LE=je Seite)	N	ROF			2	UE	UE		
JA050	Nephropexie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF			2	UE	UE		
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF			2	UE	UE		
JA070	Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	N	ABT			2	IS	UE	X	NEK

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	UE	X	NEK	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE	X		
JA100	Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE	X		
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE	X		
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	UE	X	NEK	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA140	Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA161	Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA162	Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA171	Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA172	Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	IS	X	NEK	
JA180	Implantation einer Niere (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TXC	1	IS	IS		NEK	
JA199	Sonstige Operation – Nieren, Nierenbecken (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE			NEK	
JB010	Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)	J	ROF		n.d.					
JB030	Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE			
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE			
JC030	Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JC040	Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
JC050	Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JC080	Ureterolyse – offen (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE	UE			
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE	UE			
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE	UE	X		
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE	X		
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE	X		
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE	X		
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE			
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	N	ABT		n.d.		IS	X		
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	UE			
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	N	ABT		2	IS	UE			
JC199	Sonstige Operation – Ureter (LE=je Seite)	J	dTK		2	UE				
JD010	Transurethrale Resektion der Blase (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE	X		
JD020	Naht der Harnblase (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JD030	Zystotomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE			
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	UE			
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	UE			
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n.d.		IS	X	ZEK	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		n.d.		IS	X	ZEK	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE	X		
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	IS	X	ZEK	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS				
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE			
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	UE			
JD150	Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS		X		
JD169	Sonstige Operation – Harnblase (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE			
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	N	ROF		n.d.		UE			
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	N	ROF		n.d.		UE			
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	J	ROF		n.d.				GINK	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	J	ROF		n.d.				GINK	
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)	J	ROF		n.d.					
JE069	Sonstige Operation – Urethra (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JF010	Entfernung retroperitonealer Raumforderungen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
JF029	Sonstige Operation – Retroperitoneum (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	IS				

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
JG010	Permanente Implantation von radioaktiven Seeds zur Behandlung des frühen Prostatakarzinoms (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
JG015	Photoselektive Laservaporisation der Prostata (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JG020	Transurethrale Resektion der Prostata (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JG030	Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.		UE			
JG040	Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE			
JG050	Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X	RPE	
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X	RPE	
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X	RPE	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X	RPE	
JG099	Sonstige Operation – Prostata (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
JH010	Exploration mit Fixierung des Hodens ohne Verlagerung (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JH020	Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE	UE			
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)	J	dTK		4			X		
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)	J	dTK		4			X		
JH060	Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JH070	Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)	J	ROF		4			X		
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JH090	Vasektomie (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
JH100	Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JH110	Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
JH120	Zirkumzision (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JH130	Penisteilamputation (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.			X		
JH140	Penisamputation (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.			X		
JH150	Emaskulation (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
JH160	Penisrevascularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
JH170	Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE	UE			
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
JH229	Sonstige Operation – Hoden, Nebenhoden, Samenwege, Penis, Skrotum (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE		X		
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE		X		
JJ010	Teilentfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE		X		
JJ020	Teilentfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE		X		
JJ030	Entfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE		X		
JJ040	Entfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE		X		
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
JJ060	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
JJ070	Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE				
JJ080	Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JJ090	Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JJ100	Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		2	UE				
JJ110	Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JJ120	Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	UE				
JJ139	Sonstige Operation – Ovarien, Tuben, Adnexe (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JK010	Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JK030	Curettag (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
JK040	Ablation des Endometriums (nicht hysteroskopisch) (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
JK050	Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JK060	Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JK070	Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JK080	Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			HEK		
JK095	Radikale vaginale Trachelektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	GONK		
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			HEK		
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			HEK		
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			HEK		
JK120	Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			HEK		
JK130	Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	GONK		
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	GONK		
JK150	Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	GONK		
JK160	Korrektur von Fehlbildungen des Uterus (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE			
JK179	Sonstige Operation – Uterus (inkl. Cervix) (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
JL010	Kolpektomie (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE			
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			GINK		
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			GINK		
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			GINK		
JL050	Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			GINK		
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
JL089	Sonstige Operation – Vagina (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
JM010	Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.			GINK		
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X	GONK	
JM039	Sonstige Operation – Vulva, Perineum (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
JN010	Cerclage (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE	GEB		
JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	GEB		
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE	GEB		
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.		UE	GEB		
JN060	Naht einer Uterusruptur (LE=je Sitzung)	N	n. d.		n. d.		UE			
JN079	Sonstige Operation – Geburt (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
JP010	Plazentapunktion, Chorionzottenbiopsie, Nabelschnurpunktion (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JP020	Amniozentese – diagnostisch (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
JP030	Therapeutischer Eingriff an Plazenta, Chorion, Amnion, Fruchtwasser, Nabelschnur (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	NEO				
JP031	Fetoskopische Ablation fetaler Gefäßanastomosen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	NEO				
JP032	Intrauterine Nabelschnurokklusion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	NEO				
JQ010	Fetoskopie (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	NEO				
JQ020	Therapeutische Eingriffe am Feten (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	NEO				
JZ010	Transurethrale Blutstillung Harnblase/Prostata (LE=je Sitzung)	J	ROF		n. d.					
KA010	Partielle oder totale Hypophysektomie – transkraniell (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
KA020	Partielle oder totale Hypophysektomie – transspenoidal (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
KC030	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod ohne vorheriger vorbereitender Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
KC040	Radionuklidtherapie mit hoch dosiertem Jod ohne vorheriger vorbereitender Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	N	RFZ	NUKT	n. d.					
KC050	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod mit vorheriger vorbereitender Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	N	RFZ	NUKT	n. d.					
KC060	Radionuklidtherapie mit hochdosiertem Jod mit vorheriger vorbereitender Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	N	RFZ	NUKT	n. d.					
KC070	Partielle Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE	X		
KC080	Partielle Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X		

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur					LB-Code	MFS	
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E			HP
KC090	Totale Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE	X		
KC100	Totale Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE	X		
KC110	Totale Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	IS	UE	X		
KC120	Erweiterte Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE	X		
KD020	Parathyreoidektomie – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	IS	UE	X		
KD030	Parathyreoidektomie – endoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE	X		
KD040	Parathyreoidektomie mit Autotransplantation (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	UE	X		
KE010	Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	IS	X		
KE030	Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	IS	X		
KH019	Sonstige Operation – endokrine Drüsen (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
LA010	Hebung einer Impressionsfraktur des Schädeldaches (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
LA020	Exzision einer extraduralen Raumforderung am Schädelknochen ohne Duraplastik (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
LA030	Exzision einer extraduralen Raumforderung am Schädelknochen mit Duraplastik (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
LA040	Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS				
LA050	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit einfachem Implantat (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA060	Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit CAD-Implantat (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA070	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels ohne frontobasalen Vorschub (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA071	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels mit resorbierbarem Osteosynthesematerial ohne frontobasalen Vorschub (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA080	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels mit frontobasalem Vorschub (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA081	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels mit resorbierbarem Osteosynthesematerial mit frontobasalem Vorschub (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA090	transkranieller Eingriff zur Korrektur von kraniofazialen Deformitäten (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LA100	Einfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA110	Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS	UE			
LA120	Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA130	Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA135	Osteotomie am Ober-/Unterkiefer mit Implantation eines Endodistraktors (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)	N	ROF		2	IS	UE			
LA150	Osteosynthese einer Stirnbeinfraktur (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA160	Osteosynthese einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA170	Osteosynthese einer zentralen oder zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LA180	Osteosynthese kombinierter Mittelgesichtsfrakturen (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE	UE			
LA199	Sonstige Operation – Gehirnschädel und Dura (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	IS				
LB010	Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB020	Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB030	Osteosynthese einer einfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB040	Osteosynthese einer mehrfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB050	Osteosynthese einer Gelenksfortsatzfraktur des Unterkiefers (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB055	Arthroskopische Operation des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	N	ROF		4					
LB060	Resektion des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB070	Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	N	ROF		2	UE				
LB080	(aufbauende) Alveolarkamplastik (LE=je Sitzung)	J	dTK		n. d.					
LB100	Implantation einer Totalendoprothese des Kiefergelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.	UE	UE			
LB110	Explantation einer Totalendoprothese des Kiefergelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.	UE	UE			
LB120	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kiefergelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.	UE	UE			
LC010	Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)	N	ROF		4					
LD010	Skalenotomie mit Rippenresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
LD020	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – ventral (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE		WIR	
LD030	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – dorsal (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE		WIR	
LD040	Implantation einer zervikalen Bandscheibenprothese (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
LD051	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)	N	ABT		2	IS	UE		WIR	
LG010	Resektion eines Sakralteratoms mit intraabdominalem Anteil (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LG020	Arthrodese des Iliosakralgelenks (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
LH010	Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.				WIR	
LH020	Aufrichtung und Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
LH021	Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
LH030	Interarcuäre Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS			WIR	
LH040	Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS			WIR	
LH051	Resektion und Ersatz eines Wirbelkörpers (LE=je Wirbelkörper)	N	ABT		1	IS	UE		WIR	
LH060	Mikroskopisch transspinale, bilaterale Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE		WIR	
LH070	Ventrale Verblockung der Wirbelsäule mit Knochenmaterial (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE		WIR	
LH071	Cageimplantation an der Wirbelsäule (LE=je Etage)	N	ABT		1	IS	UE		WIR	
LH080	Dynamische interspinöse Stabilisierung der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE		WIR	
LH081	Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
LH091	Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)	N	ABT		KOZ	UE	UE		WIR	
LH110	Langstreckige Osteosynthese an der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	N	ABT		KOZ	UE	UE		WIR	
LH129	Sonstige Operation – Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	N	ABT		KOZ	UE				
LJ010	Sternumresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LJ020	Thorakoplastik (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
LJ030	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – offen (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
LJ040	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	RFZ	TCH	1	IS	IS		TCH	
LJ050	Osteosynthese der Rippen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
LJ059	Sonstige Operation – Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE				
LJ060	Osteosynthese des Sternums (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LL010	Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.					
LM010	Naht einer Zwerchfellruptur – offen (LE=je Sitzung)	J	ROF		1	IS	UE			
LM020	Naht einer Zwerchfellruptur – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
LM030	Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
LM040	Fundoplikatio/Hiatusplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
LM050	Verschluss eines Zwerchfeldefektes – offen (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS	UE			
LM060	Verschluss eines Zwerchfeldefektes – laparoskopisch, thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ROF		1	IS				
LM070	Verschluss eines Zwerchfeldefektes beim Neugeborenen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LM080	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
LM090	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
LM101	Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
LM102	Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
LM111	Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
LM112	Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
LM120	Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
LM139	Sonstige Operation – Abdominalwand (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
LZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
LZ031	Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	J	ROF		3			X		
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	J	ROF		2	UE	UE			

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
LZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore am Rumpf (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS	X		
LZ049	Sonstige Operation – Gesichtsschädel (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
LZ100	Operative Entfernung mehrerer retinierter Zähne/eines dystopen Zahnes (LE=je Sitzung)	J	dTK		3					
MA010	Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MA020	Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE				
MA030	Subakromiale Dekompression – offen (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
MA031	Resektion des AC-Gelenks/ der lateralen Klavikula – offen (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				ART	
MA041	Resektion des AC-Gelenks/ der lateralen Klavikula – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				ART	
MB010	Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MB020	Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MB040	Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MC050	Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	J	dTK		4					
ME010	Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
ME020	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
ME040	Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)	N	ROF		4					
ME050	Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)	J	ROF		4					
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)	J	ROF		4				ART	
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		4					
ME090	Arthrodesse des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
ME100	Arthrolyse des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
ME110	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
ME120	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		4					
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME140	Explantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME160	Wechsel eines Teils einer Endoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME190	Explantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
ME200	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE			
MF010	Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MF030	Arthrodesse des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ROF		4				ART	

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
MF050	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MF060	Arthrolyse des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MF070	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MF080	Arthroplastik des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MF090	Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MF100	Explantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MF120	Explantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MF140	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE			
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		4			ART		
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG040	Arthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
MG050	Teilarthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG060	Arthrolyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MG090	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MG100	Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG110	Explantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG130	Explantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MG160	Explantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
MH010	Arthrodesse – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
MH020	Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
MH040	Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MH050	Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)	N	ROF		n. d.					
MH070	Explantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)	N	ABT		n. d.					
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)	N	ABT		n. d.					
MJ010	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – offen (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MJ030	Proximale Refixation der Bizepssehne – offen (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ040	Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ050	Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ060	Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ070	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ080	Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ090	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ100	Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MJ110	Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE	UE			
MJ120	Ringbandspaltung (LE=je Seite)	J	dTK		4					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MJ140	Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
MJ150	Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MJ160	Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)	J	ROF		4					
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MZ020	Exstirpation einer Synovialzyste/Bursektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
MZ031	Exzision am Knochen an Arm, Handwurzel und Mittelhand als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)	J	dTK		4			X		
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
MZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS	X		
MZ050	Korrektur einer einfachen Handfehlbildung (LE=je Seite)	N	ROF		4					
MZ060	Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE	UE			
MZ070	Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
MZ080	Oberarmamputation (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
MZ090	Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE				
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE				
MZ111	Fingeramputation/Nachkürzung (LE=je Seite)	N	ROF		2	UE				
MZ120	Replantation – Schultergelenk (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
MZ130	Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE			
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
MZ209	Sonstige Operation am Bewegungsapparat der oberen Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
NA040	Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
NA050	Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	IS			
NA060	Pfannendachplastik (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE				
NA070	Hemipelvektomie (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE			
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NB070	Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
NB080	Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE				
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NC050	Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE				
NC060	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE			
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)	J	ROF		4					
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NE010	Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				ART	

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
NE040	Reposition des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ	UE	UE			
NE050	Arthrolyse des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
NE060	Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE	UE			
NE070	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
NE078	Resektionsarthroplastik des Hüftgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.		UE			
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE090	Explantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE105	Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
NE106	Explantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
NE111	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE112	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE130	Explantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE131	Explantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE132	Explantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE141	Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE142	Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NE150	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
NF010	Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	dTK		4			ART		
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4			ART		
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NF090	Arthrodese des Kniegelenks (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ					
NF100	Arthrolyse des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
NF110	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
NF120	Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.					
NF140	Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NF150	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	J	ROF		4					
NF160	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	N	ABT		4					
NF170	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	N	ABT		4					
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF183	Implantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF190	Explantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF193	Explantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF203	Reimplantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF205	Implantation eines Spacers am Kniegelenk (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF206	Explantation eines Spacers am Kniegelenk (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE			
NF211	Implantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur					LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E		
NF220	Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF240	Explantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF241	Explantation des femoralen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF242	Explantation des tibialen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF243	Explantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF251	Reimplantation des femoralen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF252	Reimplantation des tibialen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF253	Reimplantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.		UE		
NF260	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	UE		
NG010	Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)	J	dTK		4			ART	
NG030	Arthrodese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				
NG040	Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				
NG050	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				
NG070	Explantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.				
NG090	Inlaywechsel einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.				
NH020	Komplette Synovektomie an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.				
NH040	Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	N	ROF		n. d.				
NH050	Explantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	N	ROF		n. d.				
NH060	Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	N	ROF		n. d.				
NJ010	Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ	UE			
NJ020	Korrektur am Streckapparat des Kniegelenks (LE=je Seite)	J	ROF		4				
NJ030	Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ				
NJ040	Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		4				
NJ050	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		4				
NJ065	Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE			
NJ070	Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE		
NJ080	Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NJ090	Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE		
NJ100	Korrektur komplexer Fehlstellungen der unteren Extremitäten (LE=je Sitzung)	N	ROF		KOZ	UE	UE		
NJ110	Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NJ120	Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)	J	ROF		4				
NJ130	Ausräumung einer Phlegmone am Fuß (LE=je Seite)	J	ROF		4				
NZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NZ020	Exstirpation einer Synovialzyste/Bursektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4				
NZ031	Exzision am Knochen an Bein, Fußwurzel und Mittelfuß als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)	J	dTK		4			X	
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	ROF		2	UE	UE		

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
NZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS	X		
NZ050	Knochenverlängerungsoperation – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
NZ051	Knochenverlängerungsoperation mit voll implantierbarer fernsteuerbarer Distractionsvorrichtung – untere Extremität (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
NZ060	Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite)	N	ROF		4					
NZ070	Korrektur einer komplexen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
NZ080	Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE	UE			
NZ090	Oberschenkelamputation (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
NZ100	Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)	N	ROF		KOZ	UE	UE			
NZ110	Unterschenkelamputation (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ	UE	UE			
NZ120	Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ	UE				
NZ130	Vorfußversmälnerung (LE=je Seite)	J	ROF		KOZ	UE				
NZ131	Zehenamputation/Nachkürzung (LE=je Seite)	J	dTK		4			X		
NZ140	Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
NZ150	Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
NZ160	Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)	N	ABT		1	IS	IS			
NZ179	Sonstige Operation am Bewegungsapparat der unteren Extremität (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NZ200	Korrekturoperation an Fußwurzel/Rückfuß (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	J	dTK		4					
NZ220	Korrekturoperationen am 2.-5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)	J	dTK		4					
PA025	Radiofrequenzablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
PA026	Radiofrequenzablation von Wirbelsäulenmetastasen (LE=je Sitzung)	N	ABT		1	IS	UE			
PA030	Korrekturosteotomie an den Wachstumsfugen – jede Lokalisation (LE=je Seite)	N	ABT		KOZ	UE				
PA040	Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	J	ROF		3					
PA050	Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)	J	ROF		3					
PB010	Intraartikuläre Therapie mit offenen Radionukliden zur Radiosynovioorthese (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.					
PZ019	Sonstige Operation – Bewegungsapparat (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
PZ025	Umstieg von arthroskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
QA010	Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)	J	ROF		4					
QA020	Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	N	ROF		n. d.					
QA050	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		3					
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		3					
QA079	Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)	J	dTK		4					
QB010	Dermolipektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
QC010	Dermolipektomie – Oberarm (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		UE			
QD010	Dermolipektomie – Oberschenkel (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.		IS			
QE020	Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.			X		
QE030	Entfernung einer Gynäkomastie (LE=je Seite)	J	dTK		n. d.			X		
QE040	Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE050	Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE060	Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE070	Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE080	Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE090	Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.			X	BRU	
QE100	Reduktionsplastik der Mamma (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.					
QE110	Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.					
QE120	Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)	N	ROF		n. d.		UE			
QE130	Mammarekonstruktion mit gestielter myocutaner Lappenplastik (LE=je Seite)	N	ABT		n. d.		UE			

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur					LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E		
QE140	Wechsel eines Implantates der Mamma (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				
QE150	Rekonstruktion der Mamille (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				
QE160	Mastopexie ohne Prothese (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				
QE170	Mastopexie mit Prothese (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				
QE180	Mammaaugmentation (LE=je Seite)	J	ROF		n. d.				
QZ010	Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)	N	ABT		2	IS	IS		
QZ030	Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)	J	dTK		4				
QZ040	Expandereinlage zur Dermisdehnung (LE=je Sitzung)	N	ROF		4				
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	J	dTK		4				
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	J	dTK		4				
QZ070	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		3		UE		
QZ080	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	N	ROF		3		UE		
QZ090	Korrektur von Lappenplastiken (LE=je Sitzung)	N	ROF		3				
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)	J	dTK		4				
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe (>3cm) inkl. allfälliger Lappenplastik (LE=je Sitzung)	J	dTK		4				
XA120	Onkologische Therapie – radioaktiv markierter monoklonaler Antikörper anti-CD20 (Ibritumomab) (LE=je Applikation)	N	RFZ	NUKT	n. d.				
XN030	Implantation eines Stentgrafts in die Aorta ascendens (LE=je Sitzung)	N	n. d.	NUB	n. d.		IS		
XN050	Implantation eines Mitralklappenclips – perkutan (LE=je Sitzung)	N	n. d.	NUB	n. d.		IS		
XN055	Ersatz der Mitralklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung)	N	RFZ	KARZ&HCH	1	IS	IS	KAR	
XN080	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) an intrakraniellen Gefäßen (LE=je Sitzung)	N	n. d.	NUB	n. d.				
XN090	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation an intrakraniellen Gefäßen (LE=je Sitzung)	N	n. d.	NUB	n. d.				
XN100	Perkutane transluminale Embolisation cerebraler Aneurysmen mittels Flow Diverter (LE=je Sitzung)	N	n. d.	NUB	1	IS	IS		
XN110	Implantation eines permanenten Embolieprotektionssystems in das linke Herzohr (LE=je Sitzung)	N	ABT	KARS	1	IS	UE		
XN120	Implantation eines vollständig bioresorbierbaren Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	N	ABT	KARS	n. d.	IS	UE		
ZN121	Bestrahlungsplanung und Simulation für konventionelle Teletherapie (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU 50))	N	ABT		2	IS			
ZN131	Bestrahlungsplanung und Simulation für intensitätsmodulierte Teletherapie oder stereotaktische Radiochirurgie (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU 50))	N	ABT		2	IS			
ZN132	Bestrahlungsplanung für Gating/Tracking (LE=je Zielvolumen)	N	ABT		2	IS			
ZN135	Implantation von Radioprotektoren für die Strahlentherapie (LE=je Applikation)	N	ABT		n. d.				
ZN141	Konventionelle Röntgentherapie (LE=je Einstellung)	N	ABT		n. d.				
ZN150	Intraoperative Radiotherapie am Linearbeschleuniger (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.				
ZN171	Konventionelle Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	N	ABT		2	IS			
ZN172	Intensitätsmodulierte Linearbeschleunigerbehandlung (IMRT) (LE=je Einstellung)	N	ABT		2	IS			
ZN173	3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	N	ABT		2	IS			
ZN174	Gating/Tracking im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	N	ABT		2	IS			
ZN180	Stereotaktische Strahlentherapie, einzeitig (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.				
ZN200	Bestrahlungsplanung und Simulation Brachytherapie – einfach (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU50))	N	ABT		2	IS			
ZN210	Bestrahlungsplanung und Simulation Brachytherapie – 3D (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU50))	N	ABT		n. d.				
ZN221	Brachycurie-Therapie interstitiell (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.				
ZN231	Brachycurie-Therapie intracavitär, endoskopisch (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.				
ZN241	Brachycurie-Therapie Kontaktbestrahlungen (Moulagan, Flab) (LE=je Sitzung)	N	ABT		n. d.				
ZN351	Radionuklidtherapie mit Lu177-DOTA-Tate (LE=je Sitzung)	N	RFZ	NUKT	n. d.				
ZN352	Radionuklidtherapie mit Y90-DOTA-Toc (LE=je Sitzung)	N	RFZ	NUKT	n. d.				
ZN353	Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Y90-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)	N	RFZ	NUKT	n. d.				

Leistungsmatrix - stationär 2020

auf Basis LKF-Modell 2020

MEL	Medizinische Einzelleistung	BV	QK Mindestversorgungsstruktur						LB-Code	MFS
			ORG	VS	KTyp KOZ	INT KJ	INT E	HP		
ZN354	Radionuklidtherapie mit γ -Komponente unterhalb der Freigrenze (LE=je vollständige Behandlung)	N	ABT		n. d.					
ZN355	Radionuklidtherapie mit γ -Komponente oberhalb der Freigrenze (LE=je vollständige Behandlung)	N	RFZ	NUKT	n. d.					
ZZ040	Behandlung auf einer AIDS-Station (LE=je Behandlungstag)	N	ABT		n. d.					