

## Ergänzende Hinweise zur Anpassung des Kataloges nach § 115 b SGB V (AOP-Katalog) zum 01.01.2009

### 1. Relevante Änderungen bei der Überleitung von OPS Version 2008 auf OPS Version 2009

#### Katalog-Abschnitt 1

Für **Implantationen oder Wechsel von Neurostimulatoren zur epiduralen Rückenmarkstimulation** sieht der OPS 2009 eine Unterscheidung zwischen Implantationen/Wechsel von Neurostimulatoren mit und ohne Implantation/Wechsel einer Neurostimulationselektrode vor. Die in Abschnitt 1 des AOP-Kataloges enthaltenen Codes aus 5-039.2.- wurden dementsprechend wie folgt übergeleitet:

1.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-039.20		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation: Einkanalssystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	1

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-039.e0		Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalssystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	2
5-039.f0		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalssystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	1

2.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-039.22		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	2

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-039.e1		Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	2
5-039.f1		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	2

3.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-039.23		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, wiederaufladbar	2

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-039.e2		Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, wiederaufladbar	2
5-039.f2		Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, wiederaufladbar	2

Der OPS-Kode für die **transurethrale Resektion einer Ureterozele** wurde gestrichen. Diese Leistung wird auf den Kode 5-561.5 übergeleitet:

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-569.82	↔	Andere Operationen am Ureter: Resektion einer Ureterozele: Transurethral	2

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-561.5	↔	Inzision, Resektion und (andere) Erweiterung des Ureterostiums: Resektion, transurethral	2

Für **Endometriumablationen** wird im OPS 2009 eine 6. Stelle für die Art des Ablationsverfahrens eingeführt. Daraus ergibt sich folgende Änderung im AOP-Katalog:

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-681.5		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation	2

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-681.50		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Ablation durch Rollerball und/oder Schlingenresektion	2
5-681.51		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Laserablation	2

Bei der **offen chirurgischen Naht des distalen radioulnaren Bandapparates** wird im OPS 2009 unterschieden zwischen der Naht mit bzw. ohne Stabilisierung des radioulnaren Bandapparates. Dies hat folgende Anpassung des AOP-Kataloges zur Folge:

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-807.3	↔	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht des distalen radioulnaren Bandapparates	2

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-807.30	↔	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht des distalen radioulnaren Bandapparates: Naht ohne Stabilisierung des distalen radioulnaren Bandapparates	2
5-807.31	↔	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht des distalen radioulnaren Bandapparates: Naht mit Stabilisierung des distalen radioulnaren Bandapparates	2

Darüber hinaus wurden neue Leistungen in den OPS 2009 und auch in den Anhang 2 des EBM aufgenommen, welche medizinisch-inhaltlich mit bereits im AOP-Katalog enthaltenen Prozeduren vergleichbar sind. Hierbei handelt es sich um die folgenden OPS-Kodebereiche:

Bereits im AOP-Katalog:

5-795.3.. Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: (+ Lokalisation)

**Neu im OPS:**

**5-795.k.. Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: (+ Lokalisation)**

Bereits im AOP-Katalog:

5-796.2.. Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: (+ Lokalisation)

**Neu im OPS:**

**5-796.k.. Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: (+ Lokalisation)**

Bereits im AOP-Katalog:

5-812.b Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion des Discus triangularis

**Neu im OPS:**

**5-812.j Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Naht/Straffung des Discus triangularis**

Bereits im AOP-Katalog:

5-903.1.. Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: (+ Lokalisation)

5-903.4.. Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: (+ Lokalisation)

**Neu im OPS:**

**5-903.a.. Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: (+ Lokalisation)**

Neue operative Leistungen, welche auf der 5. oder 6. Stelle bereits vorhandener Codes ergänzt werden, sind anhand der Mappingtabellen des DIMDI in der Regel aus OPS-Restklassen (sog. x-Kodes „...sonstige“) überzuleiten. Da der AOP-Katalog keine OPS-Restklassen enthält, wurde bei den oben aufgeführten, nach DIMDI-Version von x-Kodes überzuleitenden neuen OPS-Prozeduren von den offiziellen Mappingtabellen abgewichen. Für bereits im AOP-Katalog enthaltene Lokalisationen der o.g. korrespondierenden Leistungen wurden entsprechende neue OPS-Kodes in den Katalog aufgenommen. Details hierzu sind der Tabelle „Differenziert übergeleitete und gestrichene OPS-Kodes 2009“ zu entnehmen.

## Katalog-Abschnitt 2

Die Codes für die **Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung** wurden aus dem OPS gestrichen. Hiervon sind drei bisher im Abschnitt 2 des AOP-Kataloges enthaltene Codes betroffen (siehe unten). Die gestrichenen Codes waren der EBM-Nr. 34291 „Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie“ zugeordnet. Da die entsprechenden Linksherz-Katheteruntersuchungen (OPS Codes aus 1-275.-) im AOP-Katalog verbleiben, ist die Abrechenbarkeit der EBM-Nr. 34291 „Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie“ weiterhin gegeben.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
1-272.0		Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel	2
1-272.1		Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung	2
1-272.2		Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung in der Aorta	2

Für das endoskopische **Einlegen oder den Wechsel von selbstexpandierenden Ösophagusprothesen** erfolgt im OPS 2009 eine Differenzierung zwischen Prothesen mit und ohne Antirefluxventil. Demzufolge wurde der unten aufgeführte Code auf zwei Codes übergeleitet:

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
5-429.j1		Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese	Einlage: 1, Wechsel: 2, Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder und Jugendliche: stationär

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
5-429.j1		Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil	Einlage: 1, Wechsel: 2, Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder und Jugendliche: stationär
5-429.jc		Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese mit Antirefluxventil	Einlage: 1, Wechsel: 2, Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder und Jugendliche: stationär

Für das **Einlegen und den Wechsel von Ureterschienen (Ureterkatheter)** sieht der OPS 2009 neue 6-stellige Codes für die Art des Zuganges vor. Die in Abschnitt 2 des AOP-Kataloges den EBM-Leistungen „Urethrozystoskopie des Mannes“ bzw. „Urethrozystoskopie der Frau“ mit den jeweiligen Zuschlägen zugeordneten OPS-Kodes wurden folgendermaßen übergeleitet:

1.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
8-137.0	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen	1

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
8-137.00	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral	1
8-137.02	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma	2

2.

OPS-Kode 2008	Zusatzkennzeichen 2008	OPS-Text 2008	Kategorie 2008
8-137.1	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel	1

OPS-Kode 2009	Zusatzkennzeichen 2009	OPS-Text 2009	Kategorie 2009
8-137.10	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	1
8-137.12	↔	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Über ein Stoma	1

## 2. Anpassungen des Kataloges an den EBM 2009

Durch die Überarbeitung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes für das Jahr 2008 waren im letzten Jahr umfangreichere Anpassungen des AOP-Kataloges erforderlich. Hierbei handelte es sich sowohl um inhaltliche Änderungen, als auch um Streichungen bzw. Ergänzungen von OPS-Kodes, welche im Rahmen redaktioneller EBM-Anpassungen erfolgten.

Für das Jahr 2009 hingegen ergaben sich im Rahmen des EBM-Abgleiches keine inhaltlichen Änderungen, sondern lediglich geringfügige textliche Anpassungen einzelner EBM-Texte, welche keinen inhaltlichen Einfluß auf Leistungsdefinitionen sowie die Erbringbarkeit oder Abrechenbarkeit einzelner Leistungen haben.

### 3. Anmerkungen zum AOP-Katalog 2009 entsprechend Protokollnotiz zur Sitzung der AG Katalog nach § 115 b SGB V am 03.11.2006 (s. Anlage 3)

Die oben genannte Protokollnotiz wurde für das Jahr 2009 angepasst und ist weiterhin gültig.

Zu 1.: Die in der Protokollnotiz aufgeführten unterschiedlichen Kodiervorgaben für Krankenhausärzte und Vertragsärzte bleiben im Jahr 2009 bestehen. Die ambulante Abrechnung nach § 115 b SGB V für die OPS-Kodes **5-801.g8** und **5-801.g9** kann weiterhin über den OPS-Kode **5-801.g7**, die Abrechnung für die OPS-Kodes **5-801.h8** und **5-801.h9** weiterhin über den OPS-Kode **5-801.h7** erfolgen.

Zu 2.: Die beabsichtigte Aufnahme der OPS-Kodes für **Minimal-invasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation** in den AOP-Katalog ist erst dann möglich, wenn beide in der Protokollnotiz genannten Bedingungen (die Aufnahme in den EBM und die Festlegung von QS-Anforderungen) erfüllt sind.