

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| 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    |    |         |     |
| AA210 | Elektrokonvulsionstherapie (EKT) (LE=je Sitzung)                                                    | N  | ABT                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| AC020 | Anlage eines Ventrikelshunts (LE=je Sitzung)                                                        | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| AC030 | Revision eines Ventrikelshunts (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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                     | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                 |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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     |     |
| 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  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| AH030 | Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 4-polig, nicht wiederaufladbar (LE=je Applikation)    | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| AH031 | Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 4-polig, wiederaufladbar (LE=je Applikation)          | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                  | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                              |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| AH040 | Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 8-polig, nicht wiederaufladbar (LE=je Applikation) | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| AH041 | Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 8-polig, wiederaufladbar (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  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| AJ040 | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                                                      | N  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| AJ050 | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)                          | N  | FSP                           |    | 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        |        |       |    |         |     |
| AJ085 | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| AJ150 | Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (LE=je Sitzung)                | N  | ABT                           |    | 1        | IS     |       |    |         |     |
| AJ180 | Teilimplantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation – 4-polig (LE=je Sitzung)                        | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| AJ189 | Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)                                                        | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| AK010 | Perkutane Koagulation vegetativer Ganglien (LE=je Sitzung)                                                   | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                 | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                             |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| AK020 | Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)                                                      | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| AK030 | Resektion vegetativer Ganglien – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                               | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 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/je ambulantem Besuch)                                 | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 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        |        |       |    |         |     |
| 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  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| BE039 | Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)                                | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| BF015 | 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        |        |       |    |         |     |
| BG011 | 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.    |        |       |    |         |     |
| BG031 | Intravitreale Einbringung von medikamentenfreisetzen Implantaten bei Makulaödem/-degeneration (LE=je Seite) | J  | dTK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                           | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                       |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| BG038 | Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)                                                     | J  | dTK                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BG040 | Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)                                          | N  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BG050 | Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)                                           | N  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BG060 | Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)                                               | N  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BG070 | Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)                       | N  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BG080 | Totalresektion der Choroidea (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  | FSP                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| BH020 | Silikonölentfernung (LE=je Seite)                                                     | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| BH030 | Intraokulare Fremdkörperentfernung (LE=je Seite)                                      | N  | ABT                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| BH040 | Eviszeration des Bulbus (LE=je Seite)                                                 | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| BH050 | Enukleation des Bulbus ohne Prothese (LE=je Seite)                                    | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| BH060 | Enukleation des Bulbus mit Prothese (LE=je Seite)                                     | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| BH079 | Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)                                           | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| BJ010 | Naht der Augenmuskeln (LE=je Seite)                                                   | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| CB040 | Stapesplastik (LE=je Seite)                                                           | N  | ABT                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| CB050 | Revision des Mastoids (LE=je Seite)                                                   | N  | FSP                           |    | 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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                              | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |          |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                          |    | ORG                           | VS       | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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        |        |       |    |         |     |
| DA030 | Invasive Abklärung kardialer Vitien (LE=je Sitzung)                                                      | N  | ABT                           | KARS     | 1        | IS     | UE    |    | KAR     |     |
| DA040 | Myokardbiopsie (LE=je Sitzung)                                                                           | N  | ABT                           | KARS     | 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     |     |
| DA140 | Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung)                                                      | N  | RFZ                           | HCH      | 1        | IS     | IS    |    | HCH     |     |
| DA150 | Korrektur erworbener (akuter) Defekte der Herzsepten mit HLM (LE=je Sitzung)                             | N  | RFZ                           | HCH      | 1        | IS     | IS    |    | HCH     |     |
| 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                               | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |          |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                           |    | ORG                           | VS       | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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 – thorakoskopisch (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     |     |
| DD045 | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) mit medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) Ballon(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     |     |
| DD075 | Perkutane transluminale Lithotripsie einer Koronararterie (LE=je Gefäß)                                                   | N  | ABT                           | KARS     | n. d.    |        | UE    |    | KAR     |     |
| DD080 | Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)                                                                            | N  | ABT                           | KARS     | n. d.    |        | UE    |    | KAR     |     |
| DD090 | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (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     |     |
| DD105 | Perkutane Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien (LE=je Sitzung)                                         | N  | ABT                           | KARS     | n. d.    |        | UE    |    | 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                               | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                           |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| DD130 | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                             | N  | RFZ                           | HCH  | n. d.    |        | IS    |    | HCH     |     |
| 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  | dWK                           |      | 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     | UE    |    |         |     |
| DE071 | Implantation eines kardialen Monitors, MR-tauglich (LE=je Sitzung)                                        | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE080 | Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem (LE=je Sitzung)                                    | N  | FSP                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE081 | Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)                       | N  | FSP                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE090 | Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)                                   | N  | FSP                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE091 | Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)                      | N  | FSP                           |      | 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                 | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |          |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                             |    | ORG                           | VS       | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | FSP                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE141 | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)                                   | N  | FSP                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE150 | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)                                               | N  | FSP                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| DE151 | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)                                  | N  | FSP                           |          | 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  | ABT                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| 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  | ABT                           |          | 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  | ABT                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| 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                           | 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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                     | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                 |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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 Interponat (LE=je Sitzung)                                    | N  | RFZ                           | GCHZ | 1        | IS     | IS    |    | AOR     |     |
| DG160 | Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                                     | N  | RFZ                           | GCHZ | 1        | IS     | IS    |    | AOR     |     |
| DG170 | Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)                                            | N  | RFZ                           | GCHZ | 1        | IS     | IS    |    | AOR     |     |
| DG180 | Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                                             | N  | RFZ                           | GCHZ | 1        | IS     | IS    |    | AOR     |     |
| DG190 | Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (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     |     |
| DL035 | Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit mikro-axialer Flusspumpe – perkutan (LE=je Sitzung)                     | N  | ABT                           | KARS | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                   | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |          |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                               |    | ORG                           | VS       | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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    |    |         |     |
| DZ075 | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Herz (LE=je Sitzung)                                                                   | N  | RFZ                           | TXC      | 2        | 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    |    |         |     |
| 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  | SPZ                           |          | 1        | IS     | IS    |    | INEU    |     |
| EA060 | Chirurgische Revaskularisation intrakranieller Arterien (extra-intrakranieller Bypass) (LE=je Sitzung)                        | N  | ABT                           |          | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| EB010 | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                                                          | N  | ABT                           |          | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EB020 | Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)                                                 | N  | ABT                           |          | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| EB021 | Katheterangiographie und lokale Spasmolyse 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  | dWK                           |          | 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  | ABT                           |          | 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                           |          | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                            |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| EC050 | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                                      | J  | dWK                           |      | 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  | ABT                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| ED010 | Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                                      | N  | ABT                           |      | 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    |    |         |     |
| ED032 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – 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                           |      | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| ED054 | Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)                                                        | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| ED056 | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)                                    | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| ED057 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Iliocavale Venen (LE=je Seite)              | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| ED058 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckenarterien (LE=je Seite)                | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| ED060 | Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)                                                      | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| ED062 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Beckenarterien (LE=je Seite)   | 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 Interponat (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 Interponat (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  | ABT                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                               | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                           |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| EF020 | Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)                                                                                    | N  | ABT                           |      | 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    |     |
| EF041 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit medikamentenbeschichtetem Ballon (DEB) mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite) | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| EF042 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – untere Extremität (LE=je Seite)                               | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    | IRAD    |     |
| EF050 | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                                                                            | J  | dWK                           |      | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF060 | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)                                                                  | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF070 | Extraanatomische chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                               | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF080 | Extraanatomische chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)                                      | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF090 | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                                                | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF100 | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)                                                       | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF110 | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                                                  | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF120 | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)                                                         | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF130 | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                                                | N  | ABT                           | GCHS | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| EF140 | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (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  |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                  | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |           |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                              |    | ORG                           | VS        | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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/KARS | 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  | dWK                           |           | 3        |        |       |    |         |     |
| EQ010 | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                                                         | N  | FSP                           |           | 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  | ABT                           |           | 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  | FSP                           |           | 2        | IS     |       |    |         |     |
| FA010 | Adenotomie (LE=je Sitzung)                                                                                                   | J  | dTK                           |           | 4        |        |       |    |         |     |
| FA020 | Tonsillotomie (LE=je Sitzung)                                                                                                | J  | dTK                           |           | 4        |        |       |    |         |     |
| FA030 | Tonsillektomie (LE=je Sitzung)                                                                                               | J  | dWK                           |           | 4        |        |       |    |         |     |
| FA040 | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)                        | J  | dWK                           |           | 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  |         |     |
| FC015 | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)                                                             | J  | dTK                           |           | n. d.    |        |       | X  |         |     |
| FC018 | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                                            | N  | FSP                           |           | n. d.    |        |       | X  |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                                                             | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |         |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|---------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                                                         |    | ORG                           | VS      | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| FC030 | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                                                                                      | N  | FSP                           |         | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| FC040 | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                                                                                       | N  | ABT                           |         | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| FC060 | Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                                                                                | N  | ABT                           |         | 1        | IS     |       | X  |         |     |
| FC070 | Radikale axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                                                                                        | N  | ABT                           |         | 1        | IS     |       | X  |         |     |
| 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  | FSP                           |         | 3        |        | UE    |    |         |     |
| FC180 | Vaskularisierter Lymphknotentransfer (LE=je Sitzung)                                                                                                                    | N  | FSP                           |         | 3        |        | UE    |    |         |     |
| FF020 | Milzklebung, Milznaht (LE=je Sitzung)                                                                                                                                   | J  | dWK                           |         | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| FF030 | Teilsplenektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                                                                                | J  | dWK                           |         | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| FF040 | Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                                                                       | N  | ABT                           |         | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| FF050 | Splenektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                                                                                    | J  | dWK                           |         | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| FF060 | Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                                                                           | N  | ABT                           |         | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| FZ010 | Verabreichung 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 (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    |    | SZTaut  |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                                                                            | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |         |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|---------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                                                                        |    | ORG                           | VS      | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| FZ070 | Allogene Stammzelltransplantation mit reduzierter Konditionierungstherapie – ohne Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)              | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    | SZTall  |     |
| FZ080 | Allogene Stammzelltransplantation mit Hochdosis-/aplasierender Konditionierungstherapie – ohne Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung) | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    | SZTall  |     |
| FZ090 | Allogene Stammzelltransplantation mit reduzierter Konditionierungstherapie – mit Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)               | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    | SZTall  |     |
| FZ100 | Allogene Stammzelltransplantation mit Hochdosis-/aplasierender Konditionierungstherapie – mit Implantatzukauf (LE=je vollständige Stammzelltransplantation inklusive Konditionierung)  | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    | SZTall  |     |
| FZ120 | Verabreichung von modifizierten T-Zellen mit chimärischem Antigen-Rezeptor (CAR) (LE=je Aufenthalt mit abgeschlossener Therapie)                                                       | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| FZ123 | CAR-T-Zell-Therapie – Idecabtagene vicleucel (LE=je Aufenthalt mit abgeschlossener Therapie)                                                                                           | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| FZ124 | CAR-T-Zell-Therapie – Ciltacabtagene autoleucel (LE=je Aufenthalt mit abgeschlossener Therapie)                                                                                        | N  | RFZ                           | SZT/all | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| 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  | dWK                           |         | 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  | dWK                           |         | 4        |        |       |    |         |     |
| GB040 | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                                                             | J  | dWK                           |         | 4        |        |       |    |         |     |
| GB050 | Endoskopische Blutstillung einer Nachblutung nach Operationen im Bereich der Nasennebenhöhlen (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  |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                    | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| GD010 | Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)                                             | N  | ABT                           |     | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| GD020 | Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)                                  | N  | FSP                           |     | 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  | FSP                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| GE016 | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                  | J  | dTK                           |     | 3        |        |       |    |         |     |
| 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     |     |
| GE080 | Tracheotomie – offen (LE = je Sitzung)                                         | J  | dWK                           |     | 3        |        |       |    |         |     |
| GE081 | Tracheotomie – perkutan (LE = je Sitzung)                                      | J  | dWK                           |     | 3        |        |       |    |         |     |
| 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    |    |         |     |
| GF065 | Rethorakoskopie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)                       | N  | ABT                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                     | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                 |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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    |    |         |     |
| GF195 | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Lunge (LE=je Sitzung)                                                    | N  | RFZ                           | TXC | 2        | IS     | IS    |    |         |     |
| GF209 | Sonstige Operation – Bronchien, Lunge (LE=je Sitzung)                                                           | J  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| GF210 | Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)                          | N  | RFZ                           | TCH | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| GF220 | Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)                             | N  | RFZ                           | TCH | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| 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  | dTK                           |     | 3        |        |       | X  |         |     |
| HA020 | Resektion im Bereich der Mundhöhle und der Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) | N  | FSP                           |     | 3        |        | UE    | X  |         |     |
| HA030 | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                                            | N  | FSP                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HA040 | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)           | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| HA050 | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)               | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| HA069 | Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                                  | J  | dTK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| HC010 | Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)                                                                       | N  | FSP                           |     | 2        | UE     |       | X  |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                       | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                   |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HC020 | Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)                                                               | N  | FSP                           |    | 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 (LE=je Sitzung)                                                                              | N  | FSP                           |    | 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 | Transservikale 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)                                                                                                | N  | ABT                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HD100 | Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)                                                                                    | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| HD111 | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                                                                         | N  | ABT                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HD112 | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                                                                          | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HD129 | Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)                                                                           | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| HE022 | Schleimhautabtragung (submuköse Resektion, Thermoablation, PDT) am distalen Ösophagus bei höhergradiger Dysplasie (LE=je Sitzung) | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HE025 | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – 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  |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                     | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                 |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HE140 | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                       | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| HE145 | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – thorakoskopisch (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  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HF025 | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Magen, Duodenum, Pankreas (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  | dWK                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HF050 | Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                        | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HF070 | Gastrojejunostomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                                      | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HF080 | Gastrojejunostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                             | N  | FSP                           |    | 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     |     |
| 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                    | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HG025 | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Dünndarm (LE=je Sitzung) | N  | ABT                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HG050 | Enterotomie (LE=je Sitzung)                                                                                    | J  | dWK                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HG060 | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                                                        | J  | dWK                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HG070 | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung)                                        | J  | dWK                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HG080 | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               | N  | FSP                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HG100 | Anlage eines ileoanal Pouches (LE=je Sitzung)                                                                  | N  | ABT                           |     | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| HG110 | Revision eines Ileostomas (LE=je Sitzung)                                                                      | J  | dWK                           |     | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HG120 | Verschluss eines Ileostomas (LE=je Sitzung)                                                                    | J  | dWK                           |     | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HG130 | Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)                                                                   | N  | FSP                           |     | 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  | dWK                           |     | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HH020 | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    | J  | dTK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HH022 | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               | N  | FSP                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HH023 | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung)                                                 | N  | FSP                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HH025 | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung)    | N  | ABT                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HH040 | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                          | J  | dWK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| HH050 | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                 | J  | dWK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| HH060 | Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)                                                               | J  | dWK                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HH070 | Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                      | N  | FSP                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HH080 | Resektion des rechten Hemikolons – offen (LE=je Sitzung)                                                       | N  | FSP                           |     | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HH090 | Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                              | N  | FSP                           |     | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                              | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                          |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HH100 | Resektion des Kolon transversum – offen (LE=je Sitzung)                                  | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HH110 | Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HH120 | Resektion des linken Hemikolons ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)                  | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HH130 | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)          | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HH140 | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung) | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HH200 | Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)                                   | J  | dWK                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HH210 | Revision oder Verschluss eines Kolostomas – offen (LE=je Sitzung)                        | J  | dWK                           |    | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HH220 | Revision oder Verschluss eines Kolostomas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)               | N  | FSP                           |    | 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  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HJ010 | Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                        | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HJ020 | Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| HJ030 | Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                         | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| HJ040 | Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HJ050 | Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)                                  | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| 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     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                            | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                        |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HJ120 | Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)                                                | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| HJ139 | Sonstige Operation – Rektum (LE=je Sitzung)                                                            | J  | dWK                           |      | 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  | dWK                           |      | 4        |        |       |    |         |     |
| HL010 | Thermoablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)                            | N  | ABT                           | ONKS | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| HL020 | Lebernaht, Leberklebung (LE=je Sitzung)                                                                | J  | dWK                           |      | 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    |    |         |     |
| HL065 | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Leber (LE=je Sitzung)                                           | N  | RFZ                           | TXC  | 2        | IS     | IS    |    |         |     |
| HL079 | Sonstige Operation – Leber (LE=je Sitzung)                                                             | N  | ABT                           |      | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HM010 | Retrograde Cholangioskopie (LE=je Sitzung)                                                             | N  | FSP                           |      | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HM020 | Perkutane transhepatische Cholangiographie (LE=je Sitzung)                                             | N  | FSP                           |      | 1        | IS     |       |    |         |     |
| HM040 | Radiologisch geführte Stentimplantation – Gallenwege, Pankreasgang (LE=je Sitzung)                     | N  | ABT                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| HM060 | Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie (ERCP) (LE=je Sitzung)                            | J  | dWK                           |      | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HM070 | Extraktion eines Konkrements aus den Gallenwegen im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)                  | J  | dWK                           |      | 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 | Endobiliäre Thermoablation (LE=je Sitzung)                                                             | N  | ABT                           | ONKS | 1        |        | IS    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                 | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                             |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HM100 | Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    | J  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HM110 | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           | J  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HM120 | Gallengangsrevision – offen (LE=je Sitzung)                                                 | N  | FSP                           |     | 1        | IS     | UE    | X  |         |     |
| HM130 | Gallengangsrevision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        | N  | FSP                           |     | 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  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HP020 | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                 | J  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HP025 | Umstieg von laparoskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung)                           | J  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HP030 | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                 | J  | dWK                           |     | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| HP040 | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                | J  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HP050 | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)               | J  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HP060 | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)              | J  | dWK                           |     | 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)                     | J  | dTK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                            | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                        |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| HP119 | Sonstige Operation – Peritoneum (LE=je Sitzung)                                                        | J  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HP190 | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)                                         | J  | dTK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| HZ010 | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                                 | J  | dWK                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| HZ015 | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäßektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                 | J  | dWK                           |     | 3        | UE     | UE    |    |         |     |
| HZ020 | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                                   | N  | ABT                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HZ030 | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                         | J  | dTK                           |     | 2        | UE     |       |    |         |     |
| HZ040 | Anlage/Wechsel eines Systems zur endoluminalen Vakuumtherapie im Gastrointestinaltrakt (LE=je Sitzung) | N  | ABT                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| JA021 | Perkutane thermische Ablation von Nierentumoren (LE=je Sitzung)                                        | N  | ABT                           |     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| JA030 | Nierennaht (LE=je Seite)                                                                               | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JA040 | Nephropexie – offen (LE=je Seite)                                                                      | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JA050 | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                                                             | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JA060 | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)                                      | N  | FSP                           |     | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JA070 | Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                                                                 | N  | ABT                           |     | 2        | IS     | UE    | X  | NEK     |     |
| 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  | FSP                           |     | 2        | IS     | UE    | X  |         |     |
| JA110 | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                                            | N  | FSP                           |     | 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     |     |
| JA185 | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Niere (LE=je Sitzung)                                           | N  | RFZ                           | TXC | 1        | IS     | IS    |    | NEK     |     |
| JA199 | Sonstige Operation – Nieren, Nierenbecken (LE=je Sitzung)                                              | J  | dWK                           |     | 2        | UE     |       |    | NEK     |     |
| JB010 | Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)                                                           | J  | dWK                           |     | n.d.     |        |       |    |         |     |
| JB030 | Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)                                                              | N  | FSP                           |     | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JB040 | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                                                     | N  | FSP                           |     | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JC030 | Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)                                                                      | J  | dTK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |
| JC040 | Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)                              | J  | dWK                           |     | 4        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                  | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                              |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| JC050 | Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung)  | N  | ABT                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JC060 | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)              | J  | dTK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JC080 | Ureterolyse – offen (LE=je Seite)                                            | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JC090 | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                   | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JC100 | Ureteranastomose (LE=je Seite)                                               | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| JC110 | Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)                                          | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    | X  |         |     |
| JC120 | Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                           | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    | X  |         |     |
| JC130 | Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                            | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    | X  |         |     |
| JC140 | Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)                        | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JC150 | Ureterersatz (LE=je Seite)                                                   | N  | ABT                           |    | n. d.    |        | IS    | X  |         |     |
| JC160 | Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)                                     | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| JD020 | Naht der Harnblase (LE=je Sitzung)                                           | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JD030 | Zystotomie (LE=je Sitzung)                                                   | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JD040 | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)          | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JD050 | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JD060 | Zystektomie, Zystoprostektomie – offen (LE=je Sitzung)                       | N  | ABT                           |    | n. d.    |        | IS    | X  | ZEK     |     |
| JD070 | Zystektomie, Zystoprostektomie – 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  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| JD150 | Verschluss einer Blasenekstrophie (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  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| JE020 | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| JE030 | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                   | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| JE040 | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                 | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | GINK    |     |
| JE050 | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                 | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | GINK    |     |
| JE051 | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                    | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JE069 | Sonstige Operation – Urethra (LE=je Sitzung)                                 | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                            |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| JF010 | Entfernung retroperitonealer Raumforderungen (LE=je Sitzung)                                               | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | IS    | X  |         |     |
| JF029 | Sonstige Operation – Retroperitoneum (LE=je Sitzung)                                                       | J  | dWK                           |    | 2        | IS     |       |    |         |     |
| 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  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JG016 | Wasserdampfablation der Prostata (LE=je Sitzung)                                                           | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JG020 | Transurethrale Resektion der Prostata (LE=je Sitzung)                                                      | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JG030 | Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| JG040 | Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                            | N  | FSP                           |    | 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  | dWK                           |    | 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 Spermatika – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                         | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JH110 | Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)                                                           | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JH120 | Zirkumzision (LE=je Sitzung)                                                                               | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JH130 | Penisteilamputation (LE=je Sitzung)                                                                        | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       | X  |         |     |
| JH140 | Penisamputation (LE=je Sitzung)                                                                            | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       | X  |         |     |
| JH150 | Emaskulation (LE=je Sitzung)                                                                               | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JH160 | Penisrevaskularisation 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     |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                       | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                   |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JH210 | Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)                    | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JH229 | Sonstige Operation – Hoden, Nebenhoden, Samenwege, Penis, Skrotum (LE=je Sitzung) | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JJ006 | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                  | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| JJ008 | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                    | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| JJ010 | Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                     | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| JJ020 | Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                       | J  | dTK                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| JJ030 | Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                         | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       | X  |         |     |
| JJ040 | Entfernung der Adnexen – 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  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ080 | Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                  | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ090 | Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)                       | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ100 | Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)              | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ110 | Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)                                 | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ120 | Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                        | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JJ139 | Sonstige Operation – Ovarien, Tuben, Adnexe (LE=je Sitzung)                       | J  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JK010 | Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)                      | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JK020 | Konisation (LE=je Sitzung)                                                        | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JK030 | Curettage (LE=je Sitzung)                                                         | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JK040 | Ablation des Endometriums (nicht hysteroskopisch) (LE=je Sitzung)                 | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JK050 | Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)                                              | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JK060 | Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)                                            | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JK070 | Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JK080 | Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   | J  | dTK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JK090 | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                      | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | HEK     |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                      | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                  |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| JK102 | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)                                       | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | HEK     |     |
| JK110 | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | HEK     |     |
| JK120 | Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                           | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| JL010 | Kolpektomie (LE=je Sitzung)                                                                      | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| JL020 | Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)                                            | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | GINK    |     |
| JL030 | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)                                          | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | GINK    |     |
| JL040 | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | GINK    |     |
| JL050 | Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)                                                                    | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JM010 | Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)                                              | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| JN010 | Cerclage (LE=je Sitzung)                                                                         | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JN020 | Entbindung (LE=je Sitzung)                                                                       | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    | GEB     |     |
| JN050 | Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)                              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    | GEB     |     |
| JN060 | Naht einer Uterusruptur (LE=je Sitzung)                                                          | N  | ABT                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| JN079 | Sonstige Operation – Geburt (LE=je Sitzung)                                                      | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JP010 | Plazentapunktion, Chorionzottenbiopsie, Nabelschnurpunktion (LE=je Sitzung)                      | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| JP020 | Amniozentese – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                      | J  | dWK                           |    | 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    |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                         | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                     |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| JZ010 | Transurethrale Blutstillung Harnblase/Prostata (LE=je Sitzung)                                                                      | J  | dWK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| KA010 | Partielle oder totale Hypophysektomie – transkraniell (LE=je Sitzung)                                                               | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | IS    | X  |         |     |
| KA020 | Partielle oder totale Hypophysektomie – transsphenoidal (LE=je Sitzung)                                                             | N  | ABT                           |      | 1        | IS     | IS    | X  |         |     |
| KC040 | Radionuklidtherapie mit hoch dosiertem Jod ohne vorherige vorbereitende 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  | dWK                           |      | 2        | UE     | UE    | X  |         |     |
| KC080 | Partielle Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)                                                                           | N  | ABT                           |      | n. d.    |        | UE    | X  |         |     |
| KC090 | Totale Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)                                                                                              | J  | dWK                           |      | 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  | dWK                           |      | 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  | dWK                           |      | 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  | FSP                           |      | 2        | IS     | IS    | X  |         |     |
| KE030 | Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                                                     | N  | FSP                           |      | 2        | IS     | IS    | X  |         |     |
| KH019 | Sonstige Operation – endokrine Drüsen (LE=je Sitzung)                                                                               | J  | dWK                           |      | 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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                        | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                    |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA110 | Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)                                                                      | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| LA120 | Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)                                                                                 | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA130 | Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                                                   | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA135 | Osteotomie am Ober-/Unterkiefer mit Implantation eines Endodistraktors (LE=je Sitzung)                                             | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA140 | Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)                                                                                        | N  | FSP                           |    | 2        | IS     | UE    |    |         |     |
| LA150 | Osteosynthese einer Stirnbeinfraktur (LE=je Sitzung)                                                                               | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA160 | Osteosynthese einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)                                                                | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA170 | Osteosynthese einer zentralen oder zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)                                           | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LA180 | Osteosynthese kombinierter Mittelgesichtsfrakturen (LE=je Sitzung)                                                                 | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| LA190 | Rekonstruktion von Defekten des Gesichtsschädels mit patientenspezifischen Implantaten (PSI) (LE=je Sitzung)                       | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| LA199 | Sonstige Operation – Gehirnschädel und Dura (LE=je Sitzung)                                                                        | N  | FSP                           |    | 2        | IS     |       |    |         |     |
| LB010 | Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                                                                 | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB020 | Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                                                                | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB030 | Osteosynthese einer einfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)                                                                   | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB040 | Osteosynthese einer mehrfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)                                                                  | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB050 | Osteosynthese einer Gelenksfortsatzfraktur des Unterkiefers (LE=je Sitzung)                                                        | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB055 | Arthroskopische Operation des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                                                                        | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| LB060 | Resektion des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                                                                                        | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB070 | Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                                                                                    | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| LB080 | (aufbauende) Alveolarkammplastik (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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                              | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |     |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                          |    | ORG                           | VS  | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| LD010 | Skalenotomie mit Rippenresektion (LE=je Sitzung)                                                         | N  | ABT                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| 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 | Arthrodesse des Iliosakralgelenks (LE=je Sitzung)                                                        | N  | ABT                           |     | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| LH010 | Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe (LE=je Sitzung)                                               | N  | FSP                           |     | n. d.    |        |       |    | WIR     |     |
| LH020 | Aufrichtung und Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)                       | N  | FSP                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| LH021 | Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)                                       | N  | FSP                           |     | n. d.    |        |       |    |         |     |
| LH030 | Interarcuäre Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)                                              | N  | FSP                           |     | 1        | IS     |       |    | WIR     |     |
| LH040 | Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)                                                     | N  | FSP                           |     | 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/interlaminäre 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     |     |
| LH095 | Pedikelsubtraktionsosteotomie (LE=je Sitzung)                                                            | N  | ABT                           |     | KOZ      | UE     | UE    |    | WIR     |     |
| LH110 | Langstreckige Osteosynthese an der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)                                           | N  | ABT                           |     | KOZ      | UE     | UE    |    | WIR     |     |
| LH120 | Langstreckige Korrekturoperation an der Wirbelsäule bei Skoliose (LE=je Sitzung)                         | N  | ABT                           |     | KOZ      | UE     | UE    |    | WIR     |     |
| LH130 | Implantation wachstumslenkender Magnetstäbe bei Wirbelsäulendeformität im Wachstumsalter (LE=je Sitzung) | N  | ABT                           |     | KOZ      | UE     | UE    |    | WIR     |     |
| LH199 | 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  | ABT                           |     | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| 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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                          | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                      |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| LJ059 | Sonstige Operation – Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung)                                              | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| LM020 | Naht einer Zwerchfellruptur – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                         | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| LM030 | Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)                                                  | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| LM040 | Fundoplikatio/Hiatusplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                         | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| LM050 | Verschluss eines Zwerchfeldefektes – offen (LE=je Sitzung)                                           | N  | FSP                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| LM060 | Verschluss eines Zwerchfeldefektes – laparoskopisch, thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                 | N  | FSP                           |    | 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    |    |         |     |
| LM130 | Operative Rekonstruktion komplexer erworbener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)              | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| LM139 | Sonstige Operation – Abdominalwand (LE=je Sitzung)                                                   | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| LZ010 | Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                         | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| LZ031 | Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                  | J  | dTK                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| LZ032 | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| LZ033 | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| LZ041 | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an Kopf, Hals und 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        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                 | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                             |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| MA010 | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                                   | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MA020 | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)                                                     | N  | FSP                           |    | 2        | UE     |       |    |         |     |
| MA030 | Resektion des AC-Gelenks/der lateralen Klavikula – offen (LE=je Seite)                      | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MA031 | Resektion des AC-Gelenks/der lateralen Klavikula – arthroskopisch (LE=je Seite)             | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MA040 | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | ART     |     |
| MA041 | Resektion des AC-Gelenks/der lateralen Klavikula – arthroskopisch (LE=je Seite)             | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    | ART     |     |
| MB010 | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                                           | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MB020 | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                                | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MB030 | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                                             | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MB040 | Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)                                                         | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| MC010 | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                                          | J  | dWK                           |    | 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MC050 | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)                                                        | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| ME020 | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)                                | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| ME030 | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                       | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| ME040 | Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)           | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| ME050 | Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)                                   | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| ME060 | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                 | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    | ART     |     |
| ME070 | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                   | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| ME080 | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite) | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| ME090 | Arthrodesse des Schultergelenks (LE=je Seite)                                               | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| ME100 | Arthrolyse des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)                                        | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| ME110 | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)                            | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| ME120 | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)          | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| ME130 | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                       | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                           | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                       |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| ME140 | Explantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                 | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| ME150 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)               | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| ME160 | Wechsel eines Teils einer Endoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| ME170 | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| ME180 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| ME190 | Explantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MF020 | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)             | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MF030 | Arthrodesse des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                         | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| MF040 | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                           | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    | ART     |     |
| MF050 | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)            | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MF060 | Arthrololyse des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                                | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MF070 | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                      | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MF080 | Arthroplastik des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                               | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MG020 | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                               | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    | ART     |     |
| MG030 | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite) | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MG040 | Arthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)                                             | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| MG050 | Teilarthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)                                         | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MG060 | Arthrololyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)                    | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                             | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                         |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| MG070 | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)            | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MG080 | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                             | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MG090 | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                  | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MG100 | Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)                         | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MG160 | Explantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                   | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MH010 | Arthrodeese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                          | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| MH020 | Arthrololyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)               | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MH030 | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)                     | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| MH040 | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                        | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MH050 | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                           | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MH060 | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)                   | N  | ABT                           |    | 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ020 | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                   | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ030 | Proximale Refixation der Bizepssehne – offen (LE=je Seite)                              | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ040 | Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)                     | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ050 | Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)                                        | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ060 | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                      | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ070 | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                  | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ080 | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ090 | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ100 | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                 | N  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                         | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                     |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| MJ110 | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                             | N  | FSP                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| MJ120 | Ringbandsplattung (LE=je Seite)                                                                     | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ130 | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ140 | Fasziensplattung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                             | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| MJ150 | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                  | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MJ160 | Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)                                                   | J  | dWK                           |    | 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        |        |       |    |         |     |
| MZ032 | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite) | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| MZ033 | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der oberen Extremität (LE=je Seite) | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| 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  | FSP                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| MZ060 | Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)                                             | N  | ABT                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| MZ070 | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)                                                      | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| MZ080 | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                                                     | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| MZ090 | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)                                                      | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| MZ100 | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                                                    | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| MZ110 | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)                                   | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| MZ111 | Fingeramputation/Nachkürzung (LE=je Seite)                                                          | N  | FSP                           |    | 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    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                       | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                   |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | FSP                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NA070 | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                                                     | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| NB010 | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                                    | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NB020 | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                         | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NB030 | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                                 | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NB040 | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                              | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NB050 | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)       | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NB060 | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                           | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NB070 | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)                               | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NB080 | Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                                 | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NC010 | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                         | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NC020 | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                             | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NC030 | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)                   | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NC040 | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                                    | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NC041 | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)                    | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NC050 | Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)                                         | N  | FSP                           |    | 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  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| ND020 | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                           | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NE010 | Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)                             | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NE020 | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                           | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    | ART     |     |
| NE030 | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)             | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE040 | Reposition des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                  | J  | dWK                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NE050 | Arthrolyse des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                  | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE060 | Arthrodesse des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                         | N  | ABT                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NE070 | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                      | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE078 | Resektionsarthroplastik des Hüftgelenks (LE=je Seite)                             | N  | ABT                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                         | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                     |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| NE080 | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                   | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE090 | Explantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                   | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE100 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                 | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE105 | Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)                              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE106 | Explantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)                              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE111 | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite)        | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE112 | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite)            | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE120 | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                  | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE130 | Explantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                  | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE131 | Explantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)       | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE132 | Explantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE140 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE141 | Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NE142 | Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)   | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF080 | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite) | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NF090 | Arthrodesse des Kniegelenks (LE=je Seite)                                           | N  | FSP                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| NF100 | Arthrolyse des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)                                    | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF110 | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)                        | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF120 | Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)                                                 | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF131 | Implantation von kultivierten autologen Chondrozyten – offen (LE=je Seite)          | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                    | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| NF132 | Implantation von kultivierten autologen Chondrozyten – arthroskopisch (LE=je Seite)            | N  | ABT                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF140 | Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)                                                       | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NF150 | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                                  | J  | dWK                           |    | 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  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF183 | Implantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF190 | Explantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                              | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF193 | Explantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF200 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                            | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF203 | Reimplantation einer femoropatellaren Prothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                   | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF205 | Implantation eines Spacers am Kniegelenk (LE=je Seite)                                         | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF206 | Explantation eines Spacers am Kniegelenk (LE=je Seite)                                         | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF211 | Implantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)                                               | J  | dWK                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NF220 | Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                      | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF230 | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                             | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF240 | Explantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                             | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF241 | Explantation des femoralen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)       | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF242 | Explantation des tibialen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)        | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF243 | Explantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)                                               | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF250 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                           | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF251 | Reimplantation des femoralen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)     | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF252 | Reimplantation des tibialen Anteils einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)      | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF253 | Reimplantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)                                             | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF254 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF255 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) | J  | dWK                           |    | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| NF260 | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                          | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                      |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| NG010 | Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                           | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NG020 | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                            | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    | ART     |     |
| NG030 | Arthrodesse des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                          | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NG040 | Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                               | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NG070 | Explantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                      | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NH040 | Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NH050 | Explantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)              | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NH060 | Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)            | N  | FSP                           |    | n. d.    |        |       |    |         |     |
| NJ010 | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)                           | J  | dWK                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NJ020 | Korrektur am Streckapparat des Kniegelenks (LE=je Seite)                             | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NJ030 | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                                       | J  | dWK                           |    | KOZ      |        |       |    |         |     |
| NJ040 | Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)       | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NJ050 | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)   | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NJ065 | Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)                     | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NJ070 | Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)             | N  | FSP                           |    | 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  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NJ100 | Korrektur komplexer Fehlstellungen der unteren Extremitäten (LE=je Sitzung)          | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NJ110 | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                     | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NJ120 | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                  | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NJ130 | Ausräumung einer Phlegmone am Fuß (LE=je Seite)                                      | J  | dWK                           |    | 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        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                      | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |    |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                  |    | ORG                           | VS | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| NZ031 | Exzision am Knochen an Bein, Fußwurzel und Mittelfuß als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)                                       | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| NZ032 | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)                             | J  | dWK                           |    | 2        | UE     | UE    |    |         |     |
| NZ033 | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der unteren Extremität (LE=je Seite)                             | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| 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 Distraktionsvorrichtung – untere Extremität (LE=je Seite) | N  | ABT                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NZ060 | Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite)                                                          | N  | FSP                           |    | 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  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NZ100 | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)                                                                                       | N  | FSP                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NZ110 | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                                            | J  | dWK                           |    | KOZ      | UE     | UE    |    |         |     |
| NZ120 | Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)                                                                                     | J  | dWK                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NZ130 | Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)                                                                                               | J  | dWK                           |    | KOZ      | UE     |       |    |         |     |
| NZ131 | Zehenamputation/Nachkürzung (LE=je Seite)                                                                                        | J  | dTK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| 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 | Thermoablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)                                                                               | N  | ABT                           |    | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| PA026 | Thermoablation 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  | dWK                           |    | 3        |        |       |    |         |     |
| PA042 | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                                                       | J  | dWK                           |    | 4        |        |       |    |         |     |
| PA050 | Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)                                                              | J  | dWK                           |    | 3        |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                        | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                    |    | ORG                           | VS   | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| 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  | dWK                           |      | 4        |        |       |    |         |     |
| PZ060 | Regionale Tiefenhyperthermie bei Sarkomen (LE=je Sitzung)                                                          | N  | ABT                           | ONKS | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| QA010 | Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)                                                    | J  | dWK                           |      | 4        |        |       |    |         |     |
| QA020 | Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)                                                           | J  | dTK                           |      | 4        |        |       |    |         |     |
| QA030 | Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)                                                               | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QA050 | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung) | N  | FSP                           |      | 3        |        |       |    |         |     |
| QA060 | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                | N  | FSP                           |      | 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  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE050 | Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                    | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE060 | Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                 | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE070 | Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                 | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE080 | Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                    | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE090 | Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                    | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       | X  | BRU     |     |
| QE100 | Reduktionsplastik der Mamma (LE=je Seite)                                                                          | N  | FSP                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QE110 | Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)                                                                    | J  | dTK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QE120 | Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)                                                         | N  | FSP                           |      | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| QE130 | Mammarekonstruktion mit gestielter Lappenplastik (LE=je Seite)                                                     | N  | ABT                           |      | n. d.    |        | UE    |    |         |     |
| QE140 | Wechsel eines Implantates der Mamma (LE=je Seite)                                                                  | J  | dTK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QE150 | Rekonstruktion der Mamille (LE=je Seite)                                                                           | J  | dTK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QE160 | Mastopexie ohne Prothese (LE=je Seite)                                                                             | J  | dTK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QE170 | Mastopexie mit Prothese (LE=je Seite)                                                                              | J  | dTK                           |      | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                       | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |           |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                   |    | ORG                           | VS        | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| QE180 | Mammaaugmentation (LE=je Seite)                                                                                   | J  | dTK                           |           | n. d.    |        |       |    |         |     |
| QZ010 | Großflächige (> 9% KOF) Nekroresektomie 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  | FSP                           |           | 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  | FSP                           |           | 3        |        | UE    |    |         |     |
| QZ080 | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                          | N  | FSP                           |           | 3        |        | UE    |    |         |     |
| QZ090 | Korrektur von Lappenplastiken (LE=je Sitzung)                                                                     | N  | FSP                           |           | 3        |        |       |    |         |     |
| QZ109 | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                                           | J  | dTK                           |           | 4        |        |       |    |         |     |
| XA120 | Onkologische Therapie – radioaktiv markierter monoklonaler Antikörper anti-CD20 (Ibritumomab) (LE=je Applikation) | N  | ABT                           | ONKS      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| XN030 | Implantation eines Stentgrafts in die Aorta ascendens (LE=je Sitzung)                                             | N  | RFZ                           | HCH/GCHZ  | n. d.    |        | IS    |    |         |     |
| XN050 | Implantation eines Mitralklappenclips – perkutan (LE=je Sitzung)                                                  | N  | RFZ                           | KARZ      | n. d.    |        | IS    |    | ICLIP   |     |
| XN051 | Implantation eines Trikuspidalklappenclips – perkutan (LE=je Sitzung)                                             | N  | RFZ                           | KARZ      | n. d.    |        | IS    |    | ICLIP   |     |
| XN055 | Ersatz der Mitralklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung)                                           | N  | RFZ                           | KARZ&HCH  | 1        | IS     | IS    |    | KAR     |     |
| XN060 | Katheterablation des renalen Sympathikus-Nervengeflechtes (LE=je Sitzung)                                         | N  | ABT                           | GCHS/KARS | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| XN080 | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) an intrakraniellen Gefäßen (LE=je Sitzung)                             | N  | SPZ                           | NUB       | n. d.    |        | IS    |    | INEU    |     |
| XN090 | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation an intrakraniellen Gefäßen (LE=je Sitzung)           | N  | SPZ                           | NUB       | n. d.    |        | IS    |    | INEU    |     |
| XN100 | Perkutane transluminale Embolisation cerebraler Aneurysmen mittels Flow Diverter (LE=je Sitzung)                  | N  | SPZ                           | NUB       | 1        | IS     | IS    |    | INEU    |     |
| 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    |    |         |     |
| XN130 | Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers – perkutan (LE=je Sitzung)                                      | N  | ABT                           | KARS      | n. d.    | IS     | IS    |    |         |     |
| XN140 | Implantation eines Systems für ein telemedizinisches Monitoring des pulmonal-arteriellen Druckes (LE=je Sitzung)  | N  | RFZ                           | KARZ      | n. d.    | IS     | IS    |    |         |     |
| XN170 | Minimalinvasive Implantation selbstexpandierender Prothesen in den analen Sphinkterapparat (LE=je Sitzung)        | N  | ABT                           | NUB       | n. d.    |        |       |    |         |     |
| XN190 | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)                                         | N  | RFZ                           | GCHZ      | 1        | IS     | IS    |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                                                                        | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |          |          |        |       |    | LB-Code | MFS |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------|----------|--------|-------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                                                                    |    | ORG                           | VS       | KTyp KOZ | INT KJ | INT E | HP |         |     |
| XN200 | Implantation eines Herzschrittmachers, HIS Bündel Pacing (LE=je Sitzung)                                                                                           | N  | ABT                           | KARS     | 1        | IS     | UE    |    |         |     |
| XN210 | Implantation eines Systems zur atmungsgesteuerten Stimulation des Nervus hypoglossus (LE=je Sitzung)                                                               | N  | ABT                           | NUB      | n. d.    |        |       |    |         |     |
| XN220 | Perkutane Aspirationsthorbektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)                                                                                              | N  | RFZ                           | GCHZ+HCH | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| XN230 | Perkutane Aspirationsthorbektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung)                                                                 | N  | RFZ                           | GCHZ+HCH | 1        | IS     | IS    |    |         |     |
| ZN085 | Gewebemarkierung für Strahlentherapie – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)                                                                                         | N  | ABT                           |          | 2        |        |       |    |         |     |
| ZN121 | Bestrahlungsplanung und Simulation für konventionelle Teletherapie (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU 50))                                            | N  | ABT                           |          | 2        |        |       |    |         |     |
| ZN131 | Bestrahlungsplanung und Simulation für intensitätsmodulierte Teletherapie oder stereotaktische Radiochirurgie (LE=je Zielvolumen (planning target volume ICRU 50)) | N  | ABT                           |          | 2        |        |       |    |         |     |
| ZN132 | Bestrahlungsplanung für Gating/Tracking (LE=je Zielvolumen)                                                                                                        | N  | ABT                           |          | 2        |        |       |    |         |     |
| 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/Surface Guidance im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)                                                                 | N  | ABT                           |          | 2        | IS     |       |    |         |     |
| ZN180 | Stereotaktische Strahlentherapie mit extremer Hypofraktionierung (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  | ABT                           |          | n. d.    |        |       |    |         |     |

## Leistungsmatrix - stationär 2025

## LM-stationär 2025 - Basis LKF-Modell 2025

| MEL   | Medizinische Einzelleistung                                                                                     | BV | QK Mindestversorgungsstruktur |      |             |           |          |    | LB-Code | MFS |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|------|-------------|-----------|----------|----|---------|-----|
|       |                                                                                                                 |    | ORG                           | VS   | KTyp<br>KOZ | INT<br>KJ | INT<br>E | HP |         |     |
| ZN352 | Radionuklidtherapie mit Y90-DOTA-Toc (LE=je Sitzung)                                                            | N  | ABT                           |      | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZN353 | Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Y90-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)                     | N  | RFZ                           | NUKT | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZN354 | Radionuklidtherapie mit Aktivität unterhalb der zulässigen Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung) | N  | ABT                           |      | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZN355 | Radionuklidtherapie mit Aktivität oberhalb der zulässigen Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung)  | N  | RFZ                           | NUKT | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZN356 | Radioligandentherapie mit Lu177-PSMA (LE=je Sitzung)                                                            | N  | ABT                           |      | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZN357 | Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Holmium-166-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)             | N  | RFZ                           | NUKT | n. d.       |           |          |    |         |     |
| ZZ040 | Behandlung auf einer AIDS-Station (LE=je Behandlungstag)                                                        | N  | ABT                           |      | n. d.       |           |          |    |         |     |