



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten zugunsten einer stationären Behandlung zur 19er-AVOS-Liste Version 2026/v1

Allgemeine Erläuterungen zu Ambulant vor Stationär (AVOS)

Gültig ab 1. Januar 2026, Version 2026/v1

Die Regelung gemäss Artikel 3c der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) «ambulant vor stationär», gemäss der Verordnung über die Krankenversicherung im Kanton Basel-Stadt vom 25. November 2008 (KVO, SG 834.410) zur Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen («ambulant vor stationär» [AVOS]; Anhang 3) und gemäss § 15 Abs. 1 des Spitalversorgungsgesetzes des Kantons Basel-Landschaft vom 13. September 2018 (SpiVG; SGS 931) traten am 1. Januar 2019 in Kraft und gelten für definierte elektive, also nicht dringliche Eingriffe an grundsätzlich gesundheitlich stabilen Patienten. So wird die ambulante Leistungserbringung gefördert, wo sie medizinisch sinnvoll, patientengerecht und ressourcenschonend ist.

Seit dem 1. Januar 2023 gilt schweizweit eine Liste mit 18 Gruppen von primär ambulant durchzuführenden Eingriffen aus acht Fachgebieten ([Anhang 1a KLV](#)).

Ab dem 1. Januar 2026 wird die Liste schweizweit um die Ellenbogenchirurgie und einige füsschirurgische Eingriffe erweitert. Neu gilt damit eine Liste mit 19 Gruppen von primär ambulant durchzuführenden Eingriffen aus acht Fachgebieten. Weitere geringfügige Anpassungen bei den Ausnahmekriterien sind in Rot markiert.

Die konkreten Eingriffe sind jeweils anhand von CHOP-Kodes bezeichnet. Es kommt der im jeweiligen Behandlungsjahr gültige CHOP-Katalog zu Anwendung (regelmässige Aktualisierung ist vorgesehen). Eine stationäre Durchführung dieser Eingriffe ist möglich, wenn besondere Umstände dies erfordern. Die vorliegende Liste von CHOP-Codes entspricht dem Anhang1a KLV.

Liste der 19 ambulant durchzuführenden Eingriffe aus acht Fachgebieten

1. Ophthalmologie	1. Katarakt
2. Eingriffe am Bewegungsapparat	2. Handchirurgie (inklusive Karpaltunnelsyndrom und Morbus Dupuytren) 3. Fusschirurgie (exklusive Hallux valgus) 4. Osteosynthesematerialentfernungen 5. Kinearthroskopien (inkl. Eingriffe am Meniskus) 6. Ellenbogenchirurgie 19. Ellenbogenchirurgie
3. Kardiologie	6. Kardiologische Untersuchungsverfahren 7. Herzschrittmacher (inkl. Wechsel)
4. Gefässchirurgie	8. Varizen der unteren Extremität 9. Perkutane transluminale Angioplastik inkl. Ballondilatation (in der Regel exklusive Zugang mittels einer Schleuse >6F)
5. Allgemein- / Viszeralchirurgie	10. Hämorrhoiden 11. Inguinalhernien (exkl. beidseitiger Eingriff und exklusive Eingriffe bei Rezidivhernien) 12. Eingriffe bei Umbilikalthernie (Nabelhernie) 13. Eingriffe bei Analfistel



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten zugunsten einer stationären Behandlung zur 19er-AVOS-Liste Version 2026/v1

6. Gynäkologie	14. Eingriffe an der Zervix 15. Eingriffe am Uterus
7. Urologie	16. Zirkumzision 17. Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (ESWL)
8. Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	18. Eingriffe an Tonsillen und Adenoiden (Tonsillotomie, Adenoidektomie)

Die Liste der entsprechenden CHOP-Codes kann auf der Homepage des BAG (<https://www.bag.admin.ch>), auf der Homepage der Gesundheitsversorgung des Gesundheitsdepartements Basel-Stadt (www.gesundheitsversorgung.bs.ch) und auf der Homepage des Amtes für Gesundheit der Volkswirtschafts- und Gesundheitsdirektion Basel-Landschaft (www.basel.land.ch) heruntergeladen werden.

An selber Stelle können auch die an die Vorgaben des BAG angepassten Listen zu den eingriffsunspezifischen und eingriffsspezifischen Kriterien heruntergeladen werden, die gegebenenfalls eine stationäre Durchführung eines AvoS-Eingriffs begründen können.

Alle Rechnungen zu stationären Aufenthalten, während welchen mit hoher Wahrscheinlichkeit eine der in der AvoS-Liste aufgeführten Untersuchungen oder Behandlungen erbracht wurde, werden einer viertieften Prüfung auf Wirtschaftlichkeit unterzogen. Dies schliesst eine medizinische Prüfung auf Spitalbedürftigkeit für die gesamte Aufenthaltsdauer der Patientin oder des Patienten ein sowie eine Prüfung auf Spitalbedürftigkeit, wenn im Rahmen des AVOS-Eingriffs weitere Massnahmen und Interventionen durchgeführt wurden, die Codes nach der Schweizerischen Operationsklassifikation (CHOP) nach sich ziehen, die möglicherweise nicht in der AVOS-Liste aufgeführt sind. Kombinationseingriffe sind demnach nicht unbedingt eine adäquate Begründung für eine stationäre Behandlung.

Die Bearbeitung einer Kriterienliste bei einem AVOS-Eingriff ist im Falle einer stationären Behandlung obligatorisch.

Die AvoS-Liste und die Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung werden laufend überprüft und gegebenenfalls dem medizinischen Fortschritt angepasst. Allfällige Änderungen sind farblich gekennzeichnet (**Rot für Text, Blau für CHOP-Kodes**).

Wird mindestens ein Kriterium des jeweiligen Eingriffs nachvollziehbar erfüllt (z.B. auch als ICD 10-Code im MCD ersichtlich; vgl. "0. Allgemeine, eingriffsunspezifische Kriterien"), verzichtet das Gesundheitsdepartement Basel-Stadt bei stationärer Behandlung auf eine weitergehende Prüfung der Wirtschaftlichkeit. Daraus kann aber nicht geschlossen werden, dass eine stationäre Durchführung in jedem Fall die wirtschaftlichste Massnahme ist, oder dass eine ambulante Durchführung nicht trotzdem möglich wäre. Die Kriterien dienen in erster Linie der administrativen Vereinfachung und stellen keine medizinische Empfehlung dar. Nicht gelistete Begründungen für die Notwendigkeit einer stationären Behandlung können beim jeweiligen Eingriff ebenfalls festgehalten werden.



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung

Version 2026/v1

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt Name E-Mail-Adresse Telefonnummer	
Patient(in) Name, Vorname Geburtsdatum Strasse, Wohnort, Kanton	Geschlecht:

0. Allgemeine, eingriffsunspezifische Kriterien (angepasst an **BAG-Liste**)

Eingriff: *Bitte ergänzen oder ankreuzen!*

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine

Bitte ankreuzen!

Kategorie	X oder Leere (mögliche ICD10-Codierung)	Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung (2024)
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen	(Q20-Q34)	Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen	(I50.13/14/04!/05!)	Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
	(kein ICD10-Code)	Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)	(J44.xx.0/1)	COPD GOLD III oder GOLD IV
	(kein ICD10-Code)	OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
	(J45.xx 2/4/5, J46)	Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
	(kein ICD10-Code)	Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen	(D65-D69, ohne D68.5)	Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
	(Z92.1)	Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung	(kein ICD10-Code)	Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz	(N18.4; N18.5)	Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie	(kein ICD10-Code)	Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
	(kein ICD10-Code)	Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
	(E66.xx.4/5/6/7/8)	Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
Metabolische Erkrankungen	(E40-46 ohne E44.1; R64; R63.6)	Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch) (3)
	(E70-72; E74-77; E80; E84-85)	Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen	(F10-19.0/3/4/5/6)	Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
	(kein ICD10-Code)	Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren	(Z74.3)	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
	(kein ICD10-Code)	Keine kompetente erwachsene Kontakt- oder Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ (4)
	(kein ICD10-Code)	Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
	(kein ICD10-Code)	Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin

Legende:

(1) **Allgemeine Kriterien**

(2) Eine dialysepflichtige chronische Niereninsuffizienz Stadium 5 begründet für sich keinen stationären Aufenthalt.

(3) Medizinisches Kodierungshandbuch, Bundesamt für Statistik (BFS), Version 2023, Anhang: Mangelernährung, Definition Stadien der Mangelernährung bei Kindern. Einsehbar unter: www.bfs.admin.ch > Statistiken finden > Gesundheit > Grundlagen und Erhebungen > Nomenklaturen > Medizinische Kodierung und Klassifikationen > Instrumente zur medizinischen Kodierung > Kodierungshandbuch(4) **Kompetent** in dem Sinn, dass diese Person die Patientin / den Patienten bei Bedarf in geeigneter Weise unterstützen kann, notwendige Hilfe in Anspruch zu nehmen (z. B. telefonieren, zum Taxi begleiten, etc.).



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

1. Eingriff am Auge bei Katarakt

Eingriff: _____

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA > II Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich COPD GOLD III oder IV Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, bei Kindern: PYMS-Score \geq 3) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

2.2. Handchirurgie

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits

Eingriff bei CTS / M. Dupuytren / OSME / andere:

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI ≥ 15/h und zuhause kein CPAP möglich COPD GOLD III oder IV Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suicidärkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch allgemein		Gestielte Lappenplastik
		Status nach CRPS (Komplexes regionales Schmerzsyndrom) ICD-10: G90.5*; G90.6*, G90.7
Zu OSME:		OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittel des Arms
Zu CTS:		Rezidiv-CTS
Zu M.Dupuytren:		Mehr als zwei Fingerstrahlen betroffen Mehr als zwei Gelenke betroffen Lappenplastik über 10 qcm Rezidivoperation

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	<p>Beurteilung der kantonalen Stelle:</p> <p><input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar</p> <p><input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich</p> <p><input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS</p>
Datum, Unterschrift, Stempel Behandelnder	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

2.3. Fusschirurgie

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits

Eingriff bei Hammerzehe / Dig.V varus / OSME / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI ≥ 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
Metabolische Erkrankungen		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch allgemein		Gestielte Lappenplastik
		Diabetischer Fuss mit Polyneuropathie
		Reoperation (CHOP: 00.99.11)
		Status nach CRPS: (ICD-10:G90.5, G90.6, G90.7)
		OSME bei komplizierten Gelenkfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Fx)
		Zur Morton Neurom: Eingriffe (Exzision oder Avulsion von Nerven), die nicht zur Behandlung eines Morton Neurom (am Fuss) erfolgen
		Personen, welche postoperativ eine Übergangspflege benötigen
		Ab 3 Zehenstrahlen auf einer Seite (CHOP: 00.9C.22/23/24)
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS	


AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

2.4. Osteosynthesematerialentfernung Seite Eingriff: rechts / links / bds / keine

Eingriff / Lokalisation: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suicidärkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch allgemein		Status nach CRPS (Komplexes regionales Schmerzsyndrom) ICD-10: G90.5*; G90.6*, G90.7
Eingriffsspezifisch		OSME im Bereich Scapula, Rippen, Sternum OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittels des Arms OSME bei komplizierten Gelenkfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Fx) oder nach grossen Weichteilrekonstruktionen OSME von Marknägeln (nicht Spickdrähte!)

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

Beurteilung der kantonalen Stelle:

- Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar
 Keine Beurteilung möglich _____
 Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS

Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name E-Mail-Adresse Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname Geburtsdatum Strasse, Wohnort, Kanton
Geschlecht:	

2.5. Kniegelenksarthroskopie

Seite: rechts / links / beidseits

Eingriff: Knie-AS / am Meniskus / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III oder NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch allgemein		Status nach CRPS (Komplexes regionales Schmerzsyndrom) ICD-10: G90.5*; G90.6*, G90.7

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
---	--



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung 2026/v1

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
2.19. Ellenbogenchirurgie		
Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits		
Eingriff: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich COPD GOLD III oder IV Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI \geq 40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI < 17.5; bei Kindern: PYMS-Score \geq 3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifische Ausnahme		Reoperation (CHOP: 00.99.11) Status nach CRPS (ICD-10: G90.5, G90.6, G90.7) Rekonstruktionen (inkl. Nach akutem Trauma) Zur Sulcus Ulnaris Syndrome: Eingriffe (Dekompression oder Lösung von Adhäsionen), die nicht zur Dekompression bei Sulcus ulnaris Syndrom erfolgen Eingriff in einem akut entzündlichen Operationsgebiet
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS	
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

3.6. Kardiologische Untersuchungsverfahren

Eingriff: NIPS / Angiokardiographie / Links- / Rechtsherzkatheter / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz: Ejektionsfraktion (EF) < 40% und NYHA > II Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Trippeltherapie Antikoagulation perioperativ notwendig (in Dosierungen, die grösser sind als die prophylaktische Therapie von venösen Thromboembolien)
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI >35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt in den ersten 24Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit > 30 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel Behandelnder	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Strasse, Wohnort, Kanton
Geschlecht:	

3.7. Herzschrittmacher

Eingriff: Implantation / Wechsel / Entfernung / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 30 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Strasse, Wohnort, Kanton
4.8. Varizen der unteren Extremität	
Seite: rechts / links / bds	

Eingriff: Ligatur & Stripping / Crossektomie / EVLT / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Beidseitige Crossektomie Ein- oder beidseitige Crosserevision

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
---	--


AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Strasse, Wohnort, Kanton
Geschlecht:	

4.9. Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) Seite Eingriff: rechts / links / bds / keine

Eingriff: PTA / Atherektomie / mit Ballon(dilatation) / andere/Lokalisation: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation perioperativ notwendig (in Dosierungen, die grösser sind als die prophylaktische Therapie von venösen Thromboembolien)
Blutverdünnung		Trippeltherapie.
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2) Niereninsuffizienz mit GFR 30-60ml/min (ICD-10: N18.3) in Kombination mit Herzinsuffizienz NYHA≥II (ICD-10: I50.12; I50.13; I50.14)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI >35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 etc.) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 30 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Mehrfach (>1) durchgeführte arterielle Gefässzugänge St.n. Leisteneingriff bei Punktions in der Leiste Zugang mittels Schleuse > 6F Verschlussystem nicht einsetzbar (anhand CT- oder Sonographiebefund) Interventionen im arteriellen Stromgebiet von Aorta und viszeralen Gefässen Verschlussrekanalisation in allen Gefässabschnitten Extremitätenischämie Fontaine III oder IV (ICD-10: I70.23; I70.24)

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel Behandelnder	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.10. Hämorrhoiden (Grad I bis IV; Hämorrhoidal-Analprolaps)

Eingriff: Exzision / Ligatur / Injektion / Kryotherapie / Ferguson andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
---	--



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.11. Inguinalhernie

Seite: rechts / links / bds

Eingriff: Offen chirurgisch / laparoskopisch / TEP / TAPP / mit Netz/Membran / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Beidseitige Intervention Eingriff bei Rezidivhernie Kombination mit laparoskopisch durchgeföhrter Umbilikalthernien-OP oder mit Umbilikalthernien-OP mit Einlage von Netz/Membran

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	<p>Beurteilung der kantonalen Stelle:</p> <p><input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS</p>
Datum, Unterschrift, Stempel Behandelnder	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
5.12. Umbilikalthernie (als eigenständiger Eingriff ohne Inguinalhernien-OP)		
Eingriff: offen chirurgisch / ohne Implantation von Membran/Netz / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Laparoskopische Operation Implantation von Membranen oder Netzen
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.13 Analfistel

Eingriff: Fistulotomie / Fistulektomie / Fadendrainage / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Verschluss durch Lappen oder Implantat Analfistel bei M. Crohn

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

6.14 Eingriffe an der Zervix

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Strasse, Wohnort, Kanton
Geschlecht:	

6.15 Eingriffe am Uterus

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Dilatation und / oder Curettage im Anschluss an eine Geburt

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:		
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum		Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton		

7.16 Zirkumzision

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Strasse, Wohnort, Kanton
	Geschlecht:

7.17 Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (ESWL)

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS ≤ 26 Punkte, Uhrentest ≤ 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI >30 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <18.5 ; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Infektsteine (Stein bei obstruierender Pyelonephritis oder bei rezidivierenden positiven Urinkulturen mit gleichem Keim)

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	


AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2026/v1)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

8.18 Tonsillotomie und Adenoidektomie

Seite: rechts / links / bds

Eingriff: Tonsillotomie / Adenoidektomie / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite) <18 Jahre welche postoperativ Opiaten benötigen
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8% Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3) Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin

Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung

	Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	