



## AvoS - Die CHOP-Codes der 18er-AVOS-Liste Version 2025/v1

### Allgemeine Erläuterungen zu Ambulant vor Stationär (AVOS)

Gültig ab 1. Januar 2025, Version 2025/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. 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 weitestgehend der Liste, die in den Kantonen Basel-Landschaft und Basel-Stadt bereits im Jahr 2022 in Kraft getreten war.

#### Liste der 18 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. Kniearthroskopien (inkl. Eingriffe am Meniskus)
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 Umbilikalhernie (Nabelhernie) 13. Eingriffe bei Analfistel
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)



## AvoS - Die CHOP-Codes der 18er-AVOS-Liste Version 2025/v1

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](http://www.gesundheitsversorgung.bs.ch)) und auf der Homepage des Amtes für Gesundheit der Volkswirtschafts- und Gesundheitsdirektion Basel-Landschaft ([www.baselland.ch](http://www.baselland.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 vertieften 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 (hier blau unterlegte CHOP-Codes).

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.



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Ophthalmologie	CHOP-Code	Bezeichnung
Katarakt	Z13.11	Intrakapsuläre Exzision der Linse durch inferioren temporalen Zugang
Katarakt	Z13.19	Intrakapsuläre Exzision der Linse, sonstige
Katarakt	Z13.2	Extrakapsuläre Exzision der Linse durch lineares Exzisionsverfahren
Katarakt	Z13.3	Extrakapsuläre Exzision der Linse durch einfaches Aspirations- (und Irrigations-) Verfahren
Katarakt	Z13.41	Phakoemulsifikation und Aspiration eines Katarakts
Katarakt	Z13.42	Mechanische Phakofragmentation und Aspiration eines Katarakts durch posterioren Zugang
Katarakt	Z13.43	Mechanische Phakofragmentation und andere Aspiration eines Katarakts
Katarakt	Z13.51	Extrakapsuläre Exzision der Linse durch inferioren temporalen Zugang
Katarakt	Z13.59	Sonstige extrakapsuläre Exzision der Linse, sonstige
Katarakt	Z13.64	Diszision einer Sekundärmembran [nach Katarakt]
Katarakt	Z13.65	Exzision einer Sekundärmembran [nach Katarakt]
Katarakt	Z13.66	Mechanische Fragmentation einer Sekundärmembran [nach Katarakt]
Katarakt	Z13.69	Sonstige Kataraktexzision, sonstige



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025 /v1

Bewegungs- apparat	CHOP-Code	Bezeichnung CHOP
Fusschirurgie	Z77.54	Resektion oder Korrekturosteotomie bei Digitus quintus varus
Fusschirurgie	Z77.56	Plastische Rekonstruktion bei Hammerzehe
Fusschirurgie	Z77.89.40	Sonstige partielle Knochenresektion an Phalangen des Fusses
Fusschirurgie	Z77.99.40	Totale Knochenresektionen an Phalangen des Fusses
Handchirurgie	Z80.23	Arthroskopie des Handgelenkes
Handchirurgie	Z80.24	Arthroskopie von Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.34.00	Gelenkbiopsie an Hand und Finger, nicht näher bezeichnet
Handchirurgie	Z80.34.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie an Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.34.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie an Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.34.30	Offene Gelenkbiopsie an Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.34.99	Gelenkbiopsie an Hand und Finger, sonstige
Handchirurgie	Z80.44.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Fingern, sonstige
Handchirurgie	Z80.74	Synovektomie an Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.83.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, n.n.b.
Handchirurgie	Z80.83.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.83.11	Débridement am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.83.12	Zystenexstirpation am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.83.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, sonstige
Handchirurgie	Z80.84.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, n.n.b.
Handchirurgie	Z80.84.10	Débridement an Gelenken der Handwurzel
Handchirurgie	Z80.84.20	Débridement an sonstigen Gelenken der Hand und Finger
Handchirurgie	Z80.84.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, sonstige
Handchirurgie	Z80.93.00	Sonstige Exzision am Handgelenk, n.n.bez.
Handchirurgie	Z80.93.10	Arthroskopische Exzision am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.93.11	Entnahme eines Knorpeltransplantates am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.93.12	Resektion des Discus triangularis am Handgelenk
Handchirurgie	Z80.93.99	Sonstige Exzision am Handgelenk, sonstige
Handchirurgie	Z80.94.09	Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger, sonstige
Handchirurgie	Z80.94.11	Exzision von Bändern an den Karpometakarpalgelenken
Handchirurgie	Z80.94.12	Exzision von Bändern von anderen Gelenken der Hand und Finger
Handchirurgie	Z82.21	Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide der Hand
Handchirurgie	Z86.2A.16	Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an der Hand
Handchirurgie	Z86.2B.16	Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand
Handchirurgie	Z86.2B.26	Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand
Handchirurgie	Z86.2B.36	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand
Handchirurgie	Z86.2B.46	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand
Handchirurgie (CTS)	Z04.43.00	Entlastung am Karpaltunnel, nicht näher bezeichnet
Handchirurgie (CTS)	Z04.43.10	Entlastung am Karpaltunnel, endoskopisch
Handchirurgie (CTS)	Z04.43.99	Entlastung am Karpaltunnel, sonstige
Handchirurgie (CTS)	Z04.49.13	Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Hand
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.00	Sonstige Fasziektomie der Hand, n.n.bez.
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.10	Fasziektomie der Hohlhand
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.11	Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.12	Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse und Arteriolyse
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.13	Fasziektomie der Hand und Finger mit Arthrolyse
Handchirurgie (M. Dupuytren)	Z82.35.99	Sonstige Fasziektomie der Hand, sonstige
Kniearthroskopie	Z80.26	Arthroskopie des Knies
Kniearthroskopie	Z80.86.11	Débridement am Kniegelenk



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025 /v1

Bewegungs- apparat	CHOP-Code	Bezeichnung CHOP
Kniearthroskopie	Z81.47.22	Knorpelglättung am Kniegelenk, arthroskopisch
Kniearthroskopie (Meniskuseingriff)	Z80.6X.00	Meniskektomie am Knie, nicht näher bezeichnet
Kniearthroskopie (Meniskuseingriff)	Z80.6X.10	Meniskektomie am Knie, arthroskopisch, partiell
Kniearthroskopie (Meniskuseingriff)	Z80.6X.11	Meniskektomie am Knie, arthroskopisch, total
Kniearthroskopie (Meniskuseingriff)	Z80.6X.99	Meniskektomie am Knie, sonstige
Kniearthroskopie (Meniskuseingriff)	Z80.86.13	Exzision eines Meniskusganglions am Kniegelenk
OSME	Z78.60.08	Entfernung eines internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystems (motorisiert / nicht- motorisiert), jede Lokalisation
OSME	Z78.60.99	Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
OSME	Z78.61.00	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.61.01	Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Platte, winkelstabile Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern
OSME	Z78.61.05	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
OSME	Z78.61.08	Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.61.11	Knochenimplantatentfernung an Rippen und Sternum
OSME	Z78.61.99	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
OSME	Z78.63.00	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.63.01	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte/ Kondylenplatte, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-) Klammern
OSME	Z78.63.05	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, Entfernung eines Knochen-(teil)ersatzes an Radius und Ulna
OSME	Z78.63.08	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna (proximal / Schaft / distal), sonstiges
OSME	Z78.63.99	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, sonstige
OSME	Z78.64.00	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.64.01	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern
OSME	Z78.64.05	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Karpalia und Metakarpalia
OSME	Z78.64.08	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.64.99	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige
OSME	Z78.66.00	Knochenimplantatentfernung an der Patella, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.66.01	Knochenimplantatentfernung an der Patella, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, (Blount-)Klammern
OSME	Z78.66.08	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.66.99	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstige
OSME	Z78.67.00	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.67.01	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-) Klammern
OSME	Z78.67.05	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, Entfernung eines Knochen-(teil)ersatzes an Tibia und Fibula
OSME	Z78.67.13	Knochenimplantatentfernung an der Tibia, dynamische Kompressionsschraube
OSME	Z78.67.21	Knochenimplantatentfernung an der Fibula, (winkelstabile) Platte
OSME	Z78.67.22	Knochenimplantatentfernung an der Fibula, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel
OSME	Z78.67.28	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstiges Osteosynthese-material
OSME	Z78.67.99	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstige
OSME	Z78.68.00	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.68.01	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025 /v1

Bewegungs- apparat	CHOP-Code	Bezeichnung CHOP
OSME	Z78.68.06	Knochenimplantatenentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia
OSME	Z78.68.08	Knochenimplantatenentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.68.99	Knochenimplantatenentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige
OSME	Z78.69.00	Knochenimplantatenentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, nicht näher bezeichnet
OSME	Z78.69.11	Knochenimplantatenentfernung an Phalangen der Hand, (intra-medullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-) Klammern
OSME	Z78.69.15	Knochenimplantatenentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalangen der Hand
OSME	Z78.69.18	Knochenimplantatenentfernung an Phalangen der Hand, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.69.31	Knochenimplantatenentfernung an Talus und Kalkaneus, (intra-medullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern
OSME	Z78.69.38	Knochenimplantatenentfernung an Talus und Kalkaneus, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.69.41	Knochenimplantatenentfernung an Phalangen des Fusses, (intra-medullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-) Klammern
OSME	Z78.69.45	Knochenimplantatenentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalagen des Fusses
OSME	Z78.69.48	Knochenimplantatenentfernung an Phalangen des Fusses, sonstiges Osteosynthesematerial
OSME	Z78.69.51	Knochenimplantatenentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Draht, Zuggurtung/Cerclage, (Blount-)Klammern
OSME	Z78.69.71	Arthroskopische Entfernung von Osteosynthesematerial



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Kardiologie	CHOP-Code	Bezeichnung
Diagnostik	Z37.20.00	Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), n.n.bez.
Diagnostik	Z37.20.11	Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher, mit Arrhythmieinduktion
Diagnostik	Z37.20.12	Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher mit der Möglichkeit der Fernüberwachung
Diagnostik	Z37.20.13	Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit Arrhythmieinduktion
Diagnostik	Z37.20.22	Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit der Möglichkeit der Fernüberwachung
Diagnostik	Z37.20.99	Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), sonstige
Diagnostik	Z37.21	Rechtsherzkatheter
Diagnostik	Z37.22	Linksherzkatheter
Diagnostik	Z37.23	Kombinierter Rechts- und Linksherzkatheter
Diagnostik	Z88.50	Angiokardiographie, n.n.bez.
Diagnostik	Z88.51	Angiokardiographie der Vv. cavae
Diagnostik	Z88.52	Angiokardiographie von Strukturen des rechten Herzens
Diagnostik	Z88.53	Angiokardiographie von Strukturen des linken Herzens
Diagnostik	Z88.54	Kombinierte Angiokardiographie des rechten und linken Herzens
Diagnostik	Z88.55	Koronare Arteriographie mit einem einzigen Katheter
Diagnostik	Z88.56	Koronare Arteriographie mit zwei Kathetern
Diagnostik	Z88.57	Sonstige und nicht näher bezeichnete koronare Arteriographie
Diagnostik	Z88.58	Negativ-Kontrast Radiographie des Herzens
Herzschrittmacher	Z37.8A.00	Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.
Herzschrittmacher	Z37.8A.09	Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige
Herzschrittmacher	Z37.8A.11	Implantation eines Einkammer-Schrittmachers
Herzschrittmacher	Z37.8A.21	Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation
Herzschrittmacher	Z37.8A.22	Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, mit antitachykarder Stimulation
Herzschrittmacher	Z37.8A.31	Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmacher (CRT-P)
Herzschrittmacher	Z37.8C	Implantation eines Ereignisrekorders
Herzschrittmacher	Z37.8D	Entfernen eines Ereignisrekorders



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Gefässe	CHOP-Code	Bezeichnung	Kommentar
Varizen untere Extremität	Z38.50	Ligatur und Stripping von Varizen, Lokalisation nicht näher bezeichnet	
Varizen untere Extremität	Z38.59.00	Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet	
Varizen untere Extremität	Z38.59.09	Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, sonstige	
Varizen untere Extremität	Z38.59.11	Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, Vv perforantes	
Varizen untere Extremität	Z38.59.12	Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, V. saphena magna	
Varizen untere Extremität	Z38.59.13	Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, V. saphena magna	
Varizen untere Extremität	Z38.59.24	Crossektomie sowie Stripping, V. saphena magna	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.25	Crossektomie sowie Stripping, V. saphena parva	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.29	Crossektomie sowie Stripping von Varizen der uneteren Extremität, sonstige	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.31	(Isolierte) Crossektomie, V. saphena magna	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.32	(Isolierte) Crossektomie, V. saphena parva	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.39	(Isolierte) Crossektomie von Varizen der unteren Extremität, sonstige	exkl. beidseitiger Eingriff
Varizen untere Extremität	Z38.59.40	Lokale Lasertherapie von Varizen	
Varizen untere Extremität	Z38.59.50	Endoluminale Therapie von Varizen, n.n.bez.	
Varizen untere Extremität	Z38.59.51	Endovenöse Lasertherapie von Varizen [EVLV]	
Varizen untere Extremität	Z38.59.52	Endovenöse Radiofrequenzablation von Varizen	
Varizen untere Extremität	Z38.59.59	Endoluminale Therapie von Varizen, sonstige	
Varizen untere Extremität	Z38.69	Sonstige Exzision von Venen der unteren Extremität	
PTA	39.75.00	Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, n.n. bez.	
PTA	39.75.12	Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, n.n. bez.	(ab 01.07.2024)
PTA	39.75.18	Perkutan-transluminale Ballonangioplastie, sonstige Gefässe	
PTA	39.75.1A	Perkutan-transluminale Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie, sonstige Gefässe	
PTA	39.75.1B	Perkutan-transluminale Bladeangioplastie, sonstige Gefässe	
PTA	39.75.99	Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, sonstige	



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Allgemein- chirurgie	CHOP- Code	Bezeichnung	Kommentar
Analfistel	Z49.11	Anale Fistulotomie	
Analfistel	Z49.12	Anale Fistulektomie	
Analfistel	Z49.99.10	Fadendrainage von Analfisteln	
Nabelhernie	Z53.40	Operation einer Umbilikalhernie, n.n.bez.	
Nabelhernie	Z53.42.11	Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen	
Nabelhernie	Z53.49	Operation einer Umbilikalhernie, sonstige	
Hämorrhoiden	Z49.40	Eingriffe an Hämorrhoiden, n.n.bez.	
Hämorrhoiden	Z49.41	Reposition von Hämorrhoiden	
Hämorrhoiden	Z49.42	Injektion in Hämorrhoiden	
Hämorrhoiden	Z49.43	Kauterisierung von Hämorrhoiden	
Hämorrhoiden	Z49.44	Destruktion von Hämorrhoiden durch Kryotherapie	
Hämorrhoiden	Z49.45	Ligatur von Hämorrhoiden	
Hämorrhoiden	Z49.46.00	Exzision von Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet	
Hämorrhoiden	Z49.46.10	Exzision von Hämorrhoiden, Stapler-Hämorrhoidopexie	
Hämorrhoiden	Z49.46.11	Exzision von Hämorrhoiden, Ligatur einer A. haemorrhoidalis	
Hämorrhoiden	Z49.46.12	Exzision von Hämorrhoiden mit plastischer Rekonstruktion	
Hämorrhoiden	Z49.46.99	Exzision von Hämorrhoiden, sonstige	
Hämorrhoiden	Z49.47	Evakuierung thrombosierter Hämorrhoiden	
Hämorrhoiden	Z49.49	Eingriffe an Hämorrhoiden, sonstige	
Inguinalhernie	Z53.00	Operation einer Inguinalhernie, nicht näher bezeichnet	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation
Inguinalhernie	Z53.06.11	Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation
Inguinalhernie	Z53.06.21	Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen oder Netzen	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation
Inguinalhernie	Z53.07.11	Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation
Inguinalhernie	Z53.07.21	Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation
Inguinalhernie	Z53.09	Operation einer Inguinalhernie, sonstige	exklusive beidseitiger Eingriff; exklusive Rezidivoperation



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Gynäkologie	CHOP-Code	Bezeichnung	Kommentar
Eingriff an der Zervix	Z67.0	Dilatation des Zervixkanals	
Eingriff an der Zervix	Z67.11.11	Endozervikale Biopsie ohne Inzision an der Zervix	
Eingriff an der Zervix	Z67.12	Sonstige zervikale Biopsie	
Eingriff an der Zervix	Z67.19	Diagnostische Massnahmen an der Zervix, sonstige	
Eingriff an der Zervix	Z67.2	Konisation der Zervix	
Eingriff an der Zervix	Z67.3	Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix	
Eingriff am Uterus	Z68.11	Digitale Untersuchung des Uterus	
Eingriff am Uterus	Z68.12.00	Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, nicht näher bezeichnet	
Eingriff am Uterus	Z68.12.11	Diagnostische Hysteroskopie	
Eingriff am Uterus	Z68.12.12	Diagnostische Hysterosalpingoskopie	
Eingriff am Uterus	Z68.12.99	Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige	
Eingriff am Uterus	Z68.15	Geschlossene Biopsie am uterinen Halteapparat	
Eingriff am Uterus	Z68.16	Geschlossene Biopsie am Uterus	
Eingriff am Uterus	Z68.23.12	Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort	exkl. im Anschluss an Geburt
Eingriff am Uterus	Z68.23.19	Dilatation und Curettage am Uterus, sonstige	
Eingriff am Uterus	Z68.23.22	Aspirationscurettage im Anschluss an Geburt oder Abort	exkl. im Anschluss an Geburt
Eingriff am Uterus	Z68.23.29	Aspirationscurettage am Uterus, sonstige	



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

Urologie	CHOP-Code	Bezeichnung	Kommentar
ESWL	Z98.51	Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Niere, Ureter und/oder Blase	
Zirkumzision	Z64.0	Zirkumzision	



## Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen Version 2025/v1

HNO	CHOP-Code	Bezeichnung
Tonsillotomie	Z28.2X.10	Partielle Resektion der Tonsille [Tonsillotomie] ohne Adenoidektomie
Adenoidektomie	Z28.6	Adenoidektomie ohne Tonsillektomie