

# MINDESTMENGEN- TRANSPARENZLISTE 2021

AOK NORDWEST – Die Gesundheitskasse  
Schleswig-Holstein



# Inhalt

Einleitung . . . . .	3
Klinikliste Schleswig-Holstein . . . . .	5
Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende) . . . . .	6
Nierentransplantation (inklusive Lebendspende) . . . . .	8
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus (Speiseröhre) . . . . .	10
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (Bauchspeicheldrüse) . . . . .	12
Stammzelltransplantation . . . . .	14
Kniegelenk-Totalendoprothesen . . . . .	16
Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von unter 1250 g . . . . .	18
Anlage . . . . .	20
Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020 . . . . .	21
Impressum . . . . .	29



# Einleitung

**Mindestmengen – also Untergrenzen für bestimmte Leistungsmengen – sind ein wichtiges Instrument der Qualitätssicherung in der stationären Versorgung. Sie dienen dazu, die notwendige Erfahrung bei hochkomplexen Leistungen sicherzustellen und damit das Risiko für Patientinnen und Patienten zu minimieren. In Krankenhäusern, die die Mindestmengen nicht erfüllen, ist laut Studien unter anderem das Sterberisiko signifikant höher.**

Deshalb hat die Bundesregierung mit dem Krankenhausstruktur-Gesetz (§ 136b Abs. 1 Nr. 2 sowie Abs. 3 und 4 SGB V) die Grundsätze der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts für eine rechtsklare Ausgestaltung der Mindestmengen-Regelung umgesetzt. Ein Krankenhaus, das die Mindestmenge für eine Leistung nicht erreicht, darf diese in der Regel nicht erbringen. Die Klinik hat dann auch keinen Anspruch auf Vergütung durch die gesetzlichen Krankenkassen.

Die Mindestmengen-Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses sehen bisher für sieben planbare Leistungen Mindestmengen vor:

- Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)
- Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)
- Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus (Speiseröhre)
- Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (Bauchspeicheldrüse)
- Stammzelltransplantation
- Kniegelenk-Totalendoprothesen
- Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von unter 1250 g

Die Krankenhausträger legen jährlich alle für eine Prognose erforderlichen Sachverhalte dar. Die Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen prüfen diese und stimmen der Prognose entweder zu oder widersprechen ihr bei begründeten erheblichen Zweifeln. Stichtag der Entscheidung ist jeweils der 7. Oktober des laufenden Kalenderjahres für die Möglichkeit der Leistungserbringung ab dem 1. Januar des folgenden Jahres.

Die vorliegende Mindestmengen-Transparenzliste 2021 enthält alle Krankenhäuser in Schleswig-Holstein, die die jeweiligen Leistungen im Jahr 2021 erbringen dürfen.



Krankenhäuser mit einer positiven Prognose haben im Regelfall im Jahr 2019 die Mindestmengen erreicht, sowie gegebenenfalls die Vorgaben zwischen dem 1. Juli 2019 und dem 30. Juni 2020 erfüllt.

Eine positive Prognose können auch Krankenhäuser erhalten, die die Mindestmenge in der Vergangenheit unterschritten haben, zum Beispiel aus organisatorischen oder personellen Gründen. Haben die Krankenhäuser diese ausgeräumt, wird davon ausgegangen, dass sie die Mindestmenge im Jahr 2021 erreichen. Die COVID-19-Pandemie und die aus dieser Situation resultierenden Schwierigkeiten bei der Erfüllung der Qualitätsanforderungen der Mindestmengen-Regelung werden berücksichtigt.

Krankenhäuser, die zum ersten Mal oder nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung eine Leistungserlaubnis für 2021 erhalten haben, sind in der Mindestmengen-Transparenzliste gesondert mit „erstmalige oder erneute Leistungserbringung“ gekennzeichnet. Diese Krankenhäuser müssen in den ersten zwölf Monaten der Leistungserbringung wenigstens 50 Prozent der erforderlichen Mindestmenge erfüllen und erst im zweiten Jahr muss die geforderte Leistungsmenge vollständig erreicht werden. Leistungszahlen für diese zwei gesonderten Jahre können nur nach Ablauf des jeweiligen Zeitraumes angegeben werden.

In Fällen, in denen die Anwendung der Mindestmengen-Regelung eine flächendeckende stationäre Versorgung der Bevölkerung gefährden würde, kann die Landesbehörde einem Krankenhaus die Leistungsberechtigung mittels Genehmigung erteilen.

Grundsätzlich nicht aufgeführt sind Krankenhäuser, die die Leistung nicht erbringen und damit auch nicht mit den gesetzlichen Krankenkassen abrechnen dürfen.

Da sich unterjährig Änderungen ergeben können, wird die Mindestmengen-Transparenzliste laufend aktualisiert.



# Klinikliste Schleswig-Holstein

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.

**Begründungen:**

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 20

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			
<b>Positive Prognose</b>					
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	25	59	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde

# Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 20

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			

## Positive Prognose

● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	55	58	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	30	23	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel

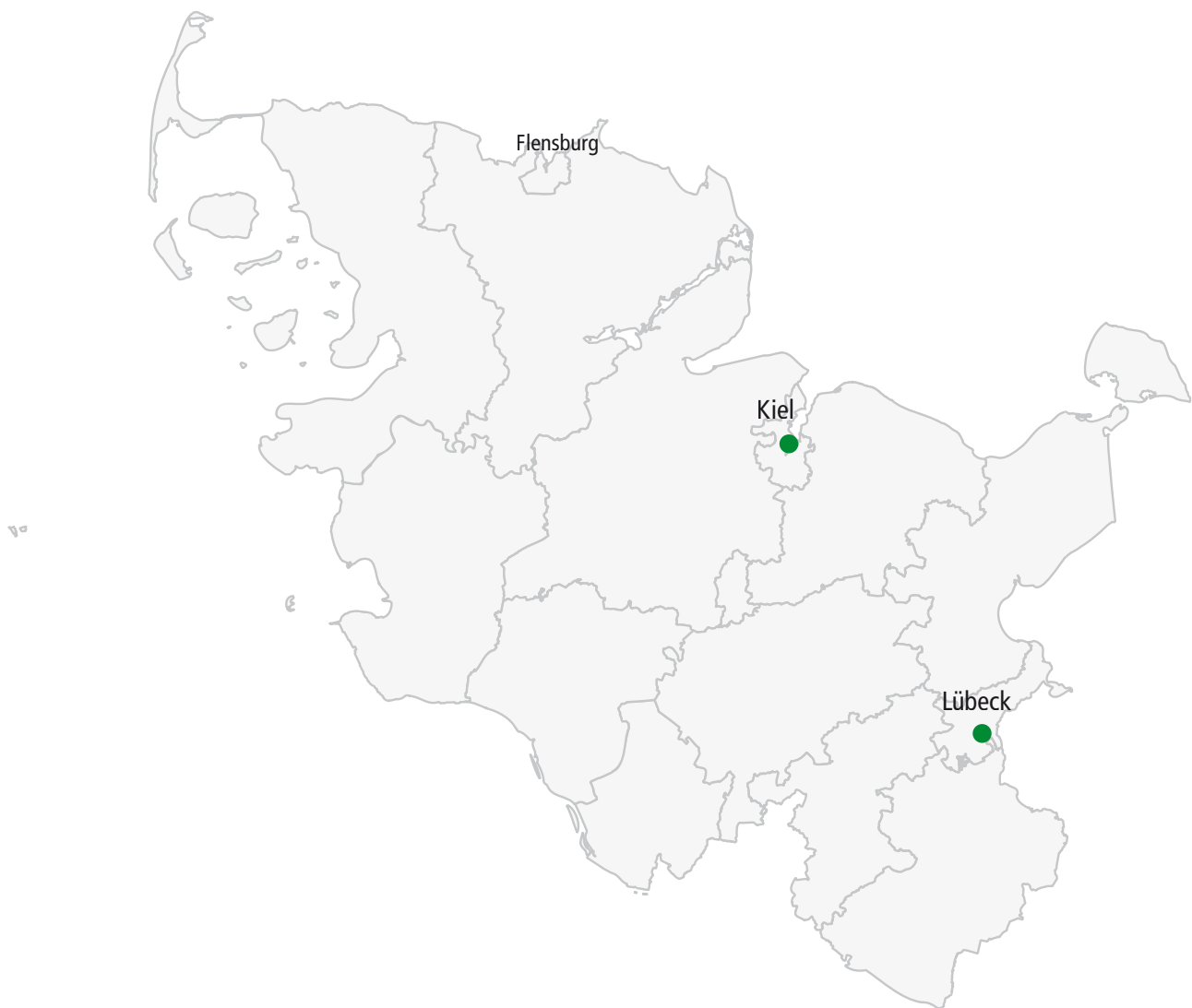
Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde



# Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus (Speiseröhre)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			

## Positive Prognose

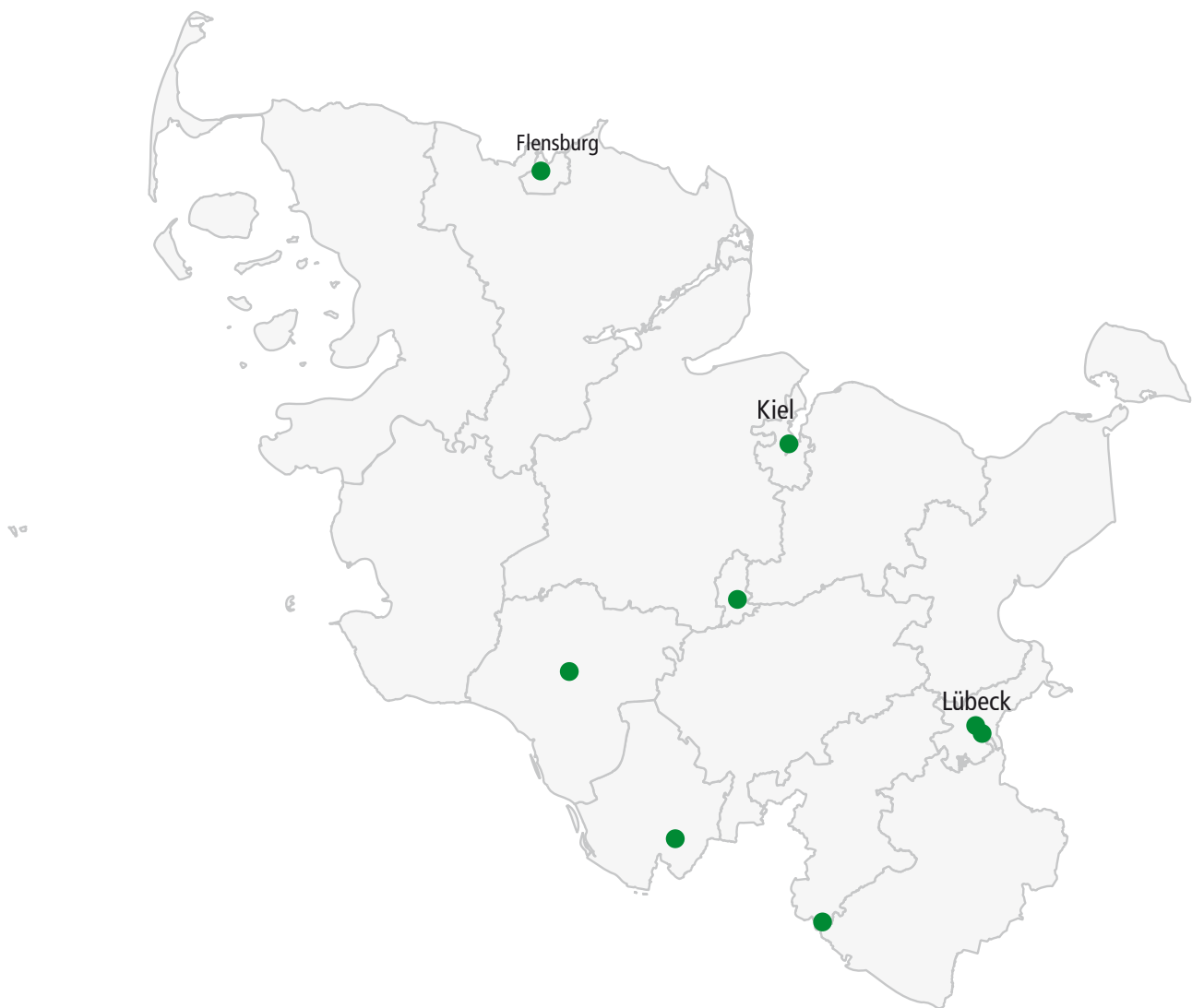
● Krankenhaus Reinbek St.-Adolfstift	13	10	Hamburger Straße 41	21465	Reinbek
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	20	22	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Sana-Kliniken Lübeck GmbH	10	9	Kronsfordter Allee 71–73	23560	Lübeck
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	51	57	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel
● FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH	13	14	Friesenstraße 11	24534	Neumünster
● Malteser Krankenhaus St.-Franziskus Hospital	21	17	Waldstraße 17	24939	Flensburg
● Regio Kliniken GmbH	10	11	Fahltskamp 74	25421	Pinneberg
● Zweckverb. Krankenhaus Itzehoe	15	15	Robert-Koch-Straße 2	25524	Itzehoe

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde

# Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus (Speiseröhre)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (Bauchspeicheldrüse)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			

## Positive Prognose

● Krankenhaus Reinbek St.-Adolfstift	40	42	Hamburger Straße 41	21465	Reinbek
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	106	83	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Sana-Kliniken Lübeck GmbH	19	15	Kronsforder Allee 71–73	23560	Lübeck
● Schön Klinik Neustadt GmbH & Co.KG	17	15	Am Kiebitzberg 10	23730	Neustadt
● Segeberger Kliniken GmbH	16	12	Krankenhausstraße 2	23795	Bad Segeberg
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	46	44	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel
● Städtisches Krankenhaus Kiel GmbH	17	18	Chemnitzstraße 33	24116	Kiel
● FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH	21	16	Friesenstraße 11	24534	Neumünster
● imland Klinik Rendsburg	15	9	Lilienstraße 20–28	24768	Rendsburg
● Malteser Krankenhaus St.-Franziskus Hospital	26	21	Waldstraße 17	24939	Flensburg
● Regio Kliniken GmbH	23	19	Fahltskamp 74	25421	Pinneberg
● Zweckverb. Krankenhaus Itzehoe	19	23	Robert-Koch-Straße 2	25524	Itzehoe
● WKK Brunsbüttel und Heide gGmbH	20	16	Esmarchstraße 50	25746	Heide

Klinik	Leistungs- zeitraum	Leistungen 1. bis 12. Monat	Anschrift	PLZ	Ort
--------	------------------------	-----------------------------------	-----------	-----	-----

## Erstmalige oder erneute Leistungserbringung

● Helios Klinik Schleswig	01.07.2019 bis 30.06.2021	10	St. Jürgener Straße 1–3	24837	Schleswig
---------------------------	------------------------------	----	-------------------------	-------	-----------

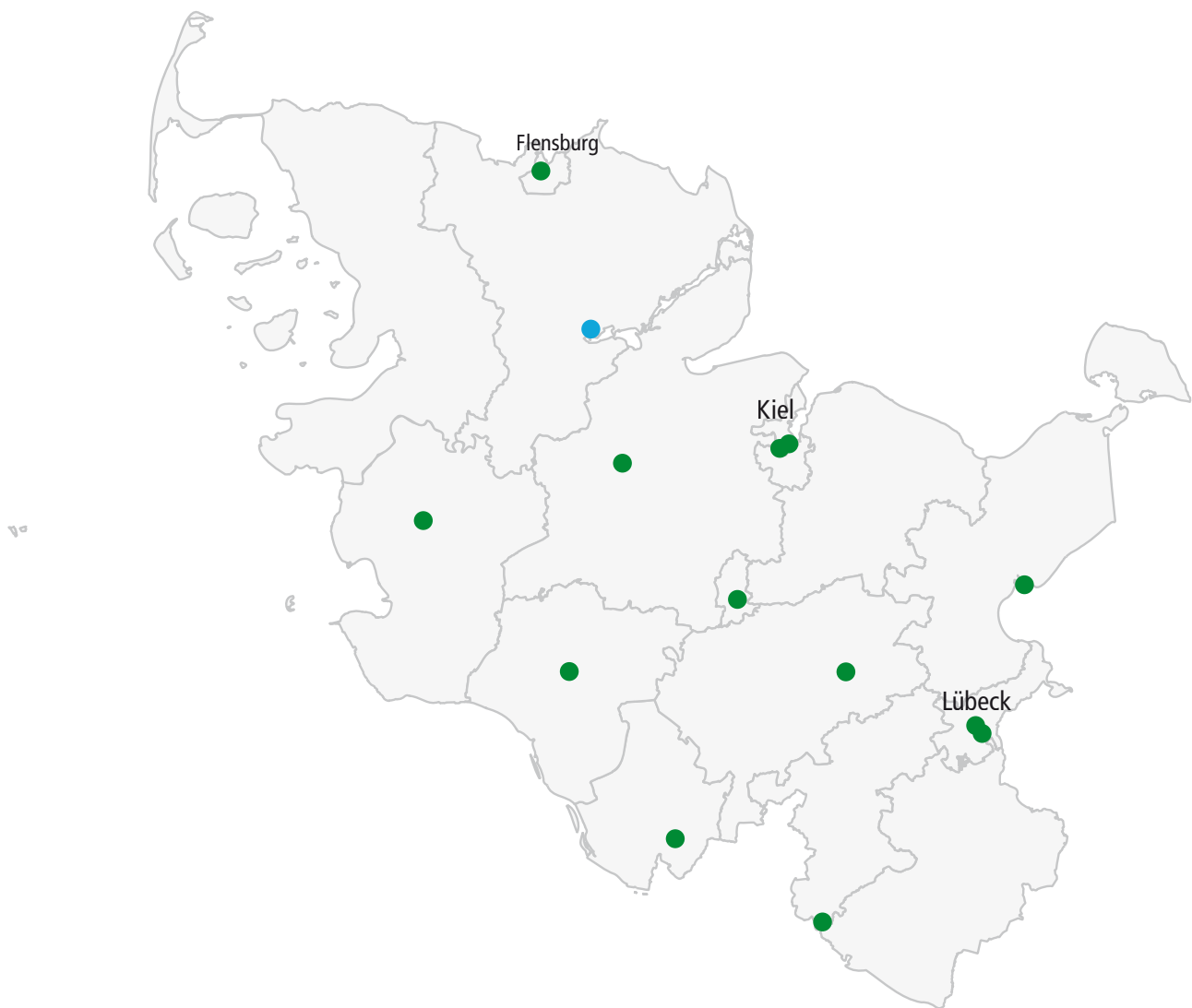
Im ersten Jahr müssen nur 50 % der Leistungen erbracht werden.

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde

# Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (Bauchspeicheldrüse)

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Stammzelltransplantation

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			

## Positive Prognose

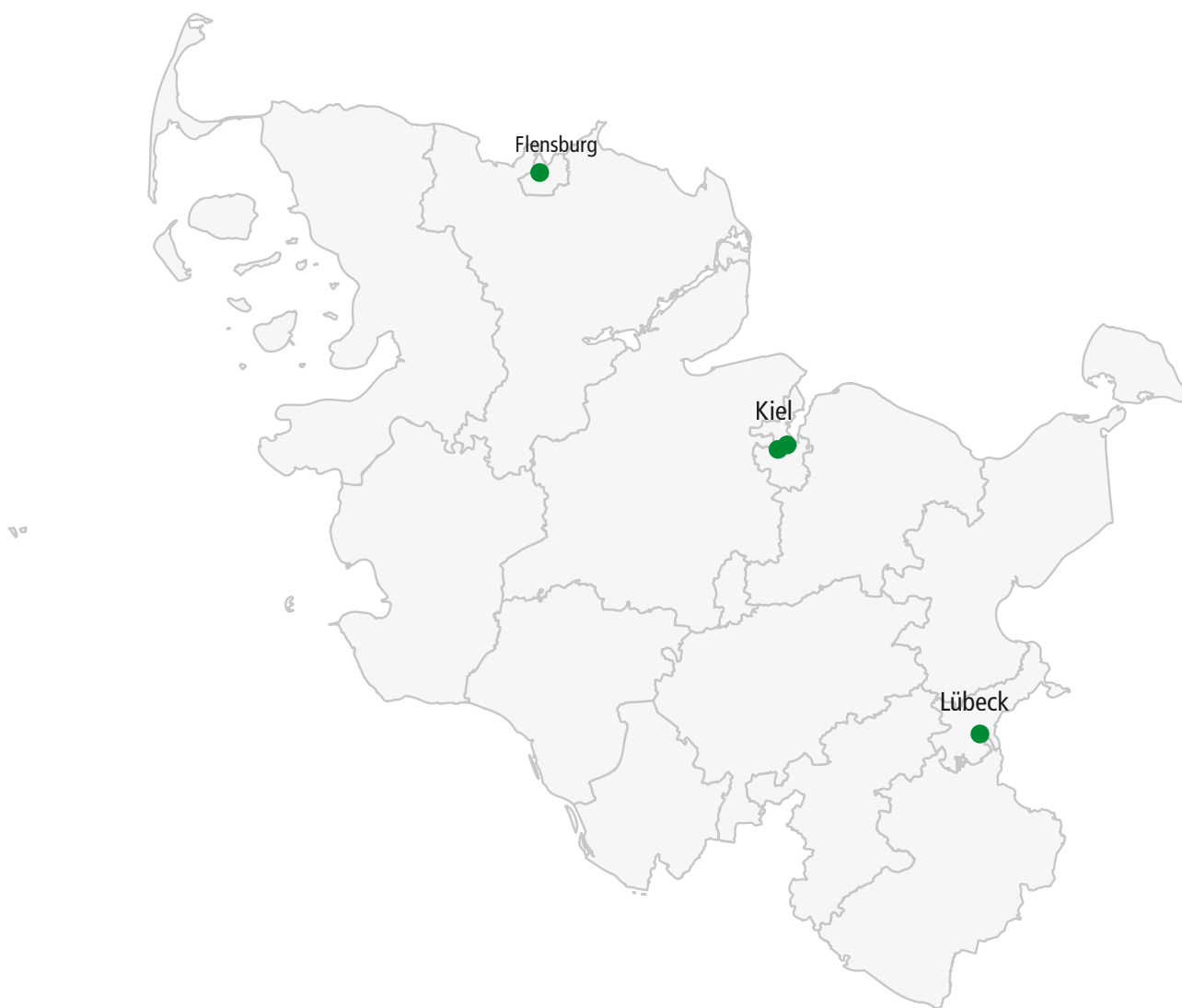
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	47	39	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	114	96	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel
● Städtisches Krankenhaus Kiel GmbH	37	33	Chemnitzstraße 33	24116	Kiel
● Malteser Krankenhaus St. Franziskus Hospital	29	39	Waldstraße 17	24939	Flensburg

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde

# Stammzelltransplantation

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Kniegelenk-Totalendoprothesen

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 50

Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			

## Positive Prognose

● Park-Klinik Manhagen	593	634	Sieker Landstraße 19	22927	Großhansdorf
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	50	35	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Sana-Kliniken Lübeck GmbH	53	54	Kronsforder Allee 71–73	23560	Lübeck
● Sana-Kliniken Lübeck GmbH	77	70	Am Dreilingsberg 7	23570	Lübeck Travemünde
● Helios	231	211	Am Hochkamp 21	23611	Bad Schwartau
● Schön Klinik Neustadt GmbH & Co.KG	1245	1150	Am Kiebitzberg 10	23730	Neustadt
● Sana Kliniken Ostholstein GmbH	64	78	Mühlenkamp 5	23758	Eutin
● Segeberger Kliniken GmbH	50	55	Krankenhausstraße 2	23795	Bad Segeberg
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	79	70	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel
● Lubinus Clinicum	621	548	Steenbeker Weg 25	24106	Kiel
● Helios	152	186	Hamburger Chaussee 77	24113	Kiel
● imland Klinik Eckernförde	345	305	Schleswiger Straße 114–116	24340	Eckernförde
● Helios	763	734	Seute-Deern-Ring 20	24351	Damp
● FEK-Friedrich-Ebert-Krankenhaus Neumünster GmbH	47	24	Friesenstraße 11	24534	Neumünster
● Paracelsus Kliniken	50	38	Wilstedter Straße 134	24558	Henstedt-Ulzburg
● Klinikum Bad Bramstedt GmbH	204	192	Oskar-Alexander-Straße 26	24576	Bad Bramstedt
● Ev.-luth. Diakonissenkrankenhaus	93	69	Knuthstraße 1	24939	Flensburg
● Regio Kliniken GmbH	69	59	Fahltskamp 74	25421	Pinneberg
● Zweckverb. Krankenhaus Itzehoe	80	73	Robert-Koch-Straße 2	25524	Itzehoe
● WKK Brunsbüttel und Heide gGmbH	84	75	Delbrückstraße 2	25541	Brunsbüttel
● WKK Brunsbüttel und Heide gGmbH	65	49	Esmarchstraße 50	25746	Heide
● Klinikum Nordfriesland gGmbH	50	50	Erichsenweg 16	25813	Husum

Klinik	Leistungszeitraum	Leistungen 1. bis 12. Monat	Anschrift	PLZ	Ort
--------	-------------------	-----------------------------	-----------	-----	-----

## Erstmalige oder erneute Leistungserbringung

● DRK-Krankenhaus Mölln-Ratzeburg gGmbH	01.01.2019 bis 31.12.2020	22	Röpersberg 2	23909	Ratzeburg
---	---------------------------	----	--------------	-------	-----------

Im ersten Jahr müssen nur 50 % der Leistungen erbracht werden.

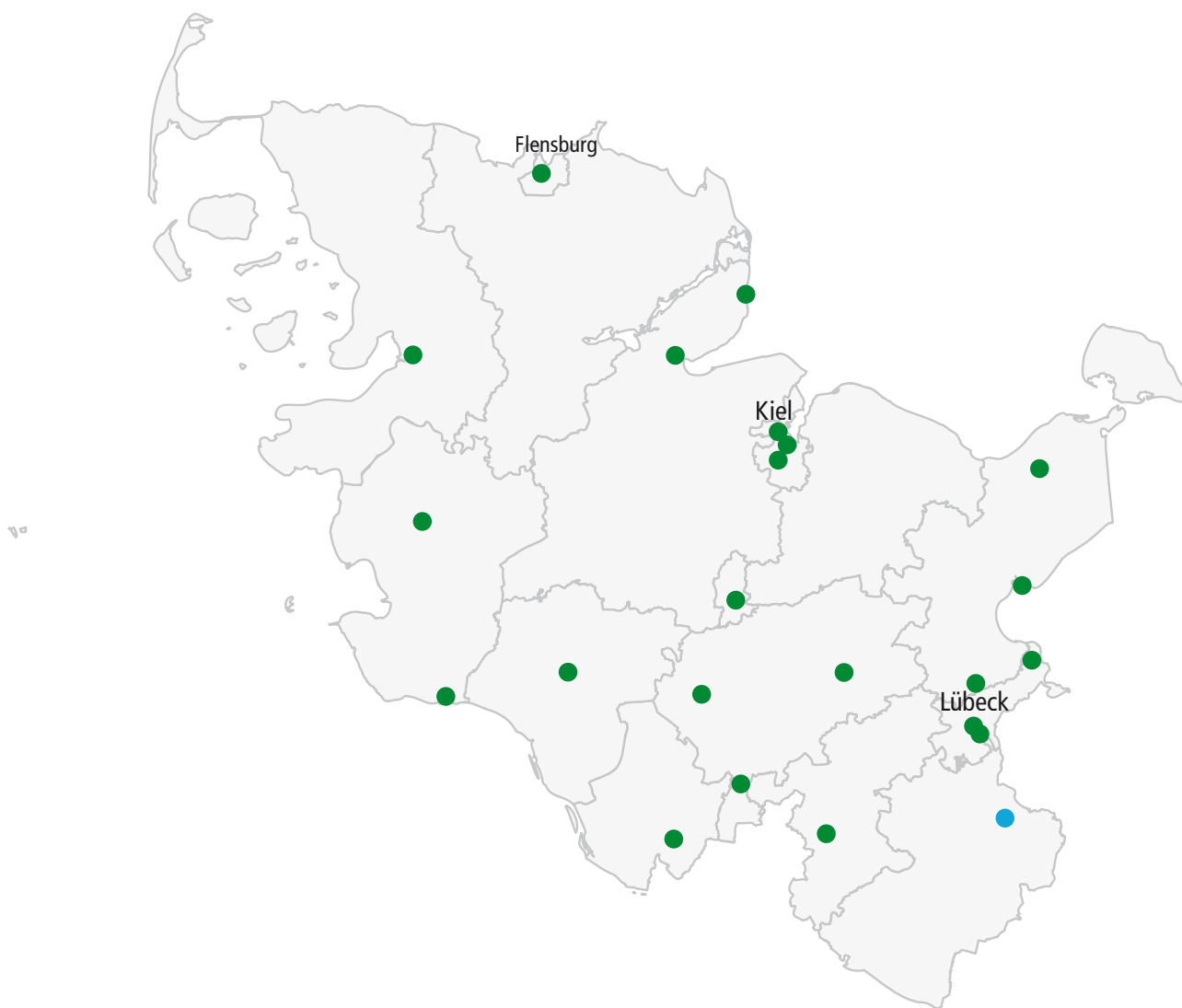
Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde



# Kniegelenk-Totalendoprothesen

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 50

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von unter 1250 g

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 14

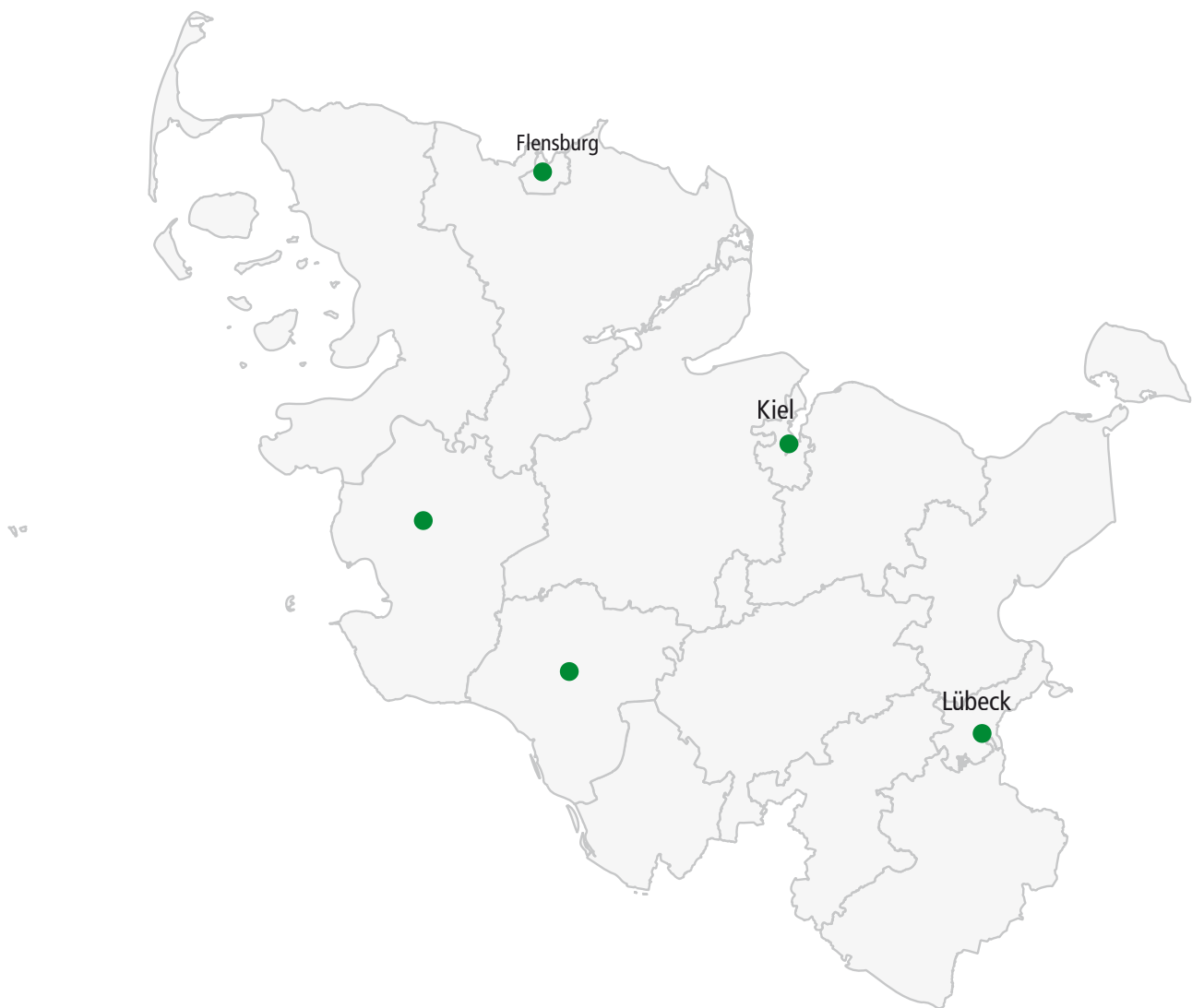
Klinik	Erbrachte Leistungsmengen		Anschrift	PLZ	Ort
	1.1.2019 bis 31.12.2019	1.7.2019 bis 30.6.2020			
<b>Positive Prognose</b>					
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	58	50	Ratzeburger Allee 160	23538	Lübeck
● Universitätsklinikum Schleswig-Holstein	34	29	Arnold-Heller-Straße 3	24105	Kiel
● Ev.-luth. Diakonissenkrankenhaus	24	26	Knuthstraße 1	24939	Flensburg
● Zweckverb. Krankenhaus Itzehoe	17	14	Robert-Koch-Straße 2	25524	Itzehoe
● WKK Brunsbüttel und Heide gGmbH	17	14	Esmarchstraße 50	25746	Heide

Die Zulässigkeit der Leistungserbringung für das Jahr 2021 wurde für alle aufgeführten Krankenhäuser positiv bestätigt.  
Begründungen: ● Positive Prognose, ● Erstmalige oder erneute Leistungserbringung, ● Berechtigung durch die Landesbehörde

# Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von unter 1250 g

jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 14

- Positive Prognose
- Erstmalige oder erneute Leistungserbringung
- Berechtigung durch die Landesbehörde



# Anlage



# Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

## 1. Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 20

OPS Version 2020	
Leberteileresektion und Hepatektomie (zur Transplantation)	
5-503.2	Entfernung einer Eigenleber als selbständiger Eingriff
5-503.3	Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3], zur Lebend-Organspende
5-503.4	Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente (1), 2, 3, 4a und 4b] zur Lebend-Organspende
5-503.5	Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8] zur Lebend-Organspende
5-503.6	Resektion sonstiger Segmentkombinationen zur Lebend-Organspende
Lebertransplantation	
5-504.0	Komplett (gesamtes Organ)
5-504.1	Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes

Im Kalenderjahr 2021 sind neben den für den Leistungsbereich Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende) aufgeführten OPS-Kodes auch die OPS-Kodes 5-503.1, 5-503.x, 5-503.y, 5-504.x und 5-504.y bei der Berechnung der Leistungsmenge gemäß § 3 Absatz 2 anrechenbar.

## DIE ÄNDERUNG DER REGELUNGEN ZU NUMMER 1:

### 1. Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende) – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 20

**TRITT AM 1. JANUAR 2021 IN KRAFT.**

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

### 2. Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25

OPS Version 2020	
Nierentransplantation	
5-555.0	Allogen, Lebendspender
5-555.1	Allogen, Leichenniere
5-555.2	Syngen
5-555.3	Autotransplantation
5-555.4	Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	En-bloc-Transplantat
5-555.6	Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Sonstige
5-555.y	N.n.bez.

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

### 3. Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

Die Einrichtung muss die Anforderungen der jeweils gültigen Weiterbildungsordnung erfüllen.  
Stationäre Einrichtungen, die ausschließlich Kinder in dem Leistungsbereich „Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus“ behandeln, sind von der Mindestmengenregelung nicht betroffen.

OPS Version 2020	
<b>Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität</b>	
5-423.0	Zervikal
5-423.1	Thorakal
5-423.2	Thorakoabdominal
5-423.3	Abdominal
5-423.x	Sonstige
5-423.y	N.n.bez.
<b>Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität</b>	
5-424.0	Thorakal
5-424.1	Thorakoabdominal
.10	Ohne proximale Magenresektion
.11	Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, transhiatal
.12	Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, durch Thorakotomie
.1x	Sonstige
5-424.2	Abdominal
5-424.x	Sonstige
5-424.y	N.n.bez.
<b>(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität</b>	
5-425.0	Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion
5-425.1	Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie
5-425.2	Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie
5-425.x	Sonstige
5-425.y	N.n.bez.

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

OPS Version 2020	
<b>(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität</b>	
5-426.0**	Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion
5-426.1**	Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie
5-426.2**	Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie)
5-426.x**	Sonstige
5-426.y	N.n.bez.
<b>Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff)</b>	
5-427.0**	Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum)
5-427.1**	Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum)
<b>Andere Operationen am Ösophagus</b>	
5-429.p	Implantation oder Wechsel eines magnetischen Antirefluxsystems
.p0	Offen chirurgisch
.p1	Laparoskopisch
.p2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-429.q	Revision oder Entfernung eines magnetischen Antirefluxsystems
.q0	Offen chirurgisch
.q1	Laparoskopisch
.q2	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
<b>(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion</b>	
5-438.0**	Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition
5-438.1**	Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition
5-438.x**	Sonstige



## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

### 4. Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 10

Die Einrichtung muss die Anforderungen der jeweils gültigen Weiterbildungsordnung erfüllen.

OPS Version 2020	
<b>Innere Drainage des Pankreas</b>	
5-523.2	Pankreatojejunostomie
5-523.x	Sonstige
<b>Partielle Resektion des Pankreas</b>	
5-524.0	Linksseitige Resektion (ohne Anastomose)
.00	Offen chirurgisch
.01	Laparoskopisch
.02	Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-524.1	Partielle Duodenopankreatektomie mit Teilresektion des Magens (OP nach Whipple)
5-524.2	Pankreaskopfresektion, pyloruserhaltend
5-524.3	Pankreaskopfresektion, duodenerhaltend
5-524.4	Pankreassegmentresektion
5-524.x	Sonstige
<b>(Totale) Pankreatektomie</b>	
5-525.0	Mit Teilresektion des Magens
5-525.1	Pyloruserhaltend
5-525.2	Duodenerhaltend
5-525.3	Entfernung eines Pankreastransplantates
5-525.4	Pankreatektomie postmortal (zur Transplantation)
5-525.x	Sonstige

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

### 5. Stammzelltransplantation – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 25 (autologe/allogene Knochenmarktransplantation, periphere hämatopoetische Stammzelltransplantation)

Stationäre Einrichtungen, die ausschließlich Kinder in dem Leistungsbereich „autologe/allogene Knochenmarktransplantation und/oder periphere hämatopoetische Stammzelltransplantation“ behandeln, sind von der Mindestmengenregelung nicht betroffen.

OPS Version 2020	
Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark	
5-411.0	Autogen
.00	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.02	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
5-411.2	Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender
.24	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
.25	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
.26	Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
.27	Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.3	Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender
.30	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.32	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
5-411.4	Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender
.40	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.42	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
5-411.5	Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender
.50	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.52	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
5-411.6	Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-411.x	Sonstige
5-411.y	N.n.bez.

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

OPS Version 2020	
Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen	
8-805.0	Autogen
.00	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.03	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
8-805.2	Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender
.24	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
.25	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
.26	Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
.27	Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.3	Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender
.30	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.32	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
8-805.4	Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender
.40	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.42	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
8-805.5	Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender
.50	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.52	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
8-805.6	Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen
.60	Ohne In-vitro-Aufbereitung
.62	<b>Nach</b> In-vitro-Aufbereitung
8-805.7	Retransfusion während desselben stationären Aufenthaltes
8-805.x	Sonstige
8-805.y	N.n.bez.

## Katalog der Prozeduren und Leistungen in der OPS Version 2020

### 6. Kniegelenk-Totalendoprothesen – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses: 50

OPS Version 2020	
Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	
5-822.9**	Sonderprothese
5-822.g**	Bikondyläre Oberflächenersatzprothese
5-822.h**	Femoral und tibial schaftverankerte Prothese
5-822.j**	Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit
5-822.k**	Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese

### 7. Koronarchirurgische Eingriffe

Die Aufnahme in den Katalog erfolgt vorerst ohne die Festlegung einer konkreten Mindestmenge.

### 8. Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von < 1250g – jährliche Mindestmenge pro Standort eines Krankenhauses mit ausgewiesenem Level 1 entsprechend der Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene: 14

Eine Angabe der OPS-Ziffern entfällt, da der OPS-Katalog keine eindeutigen Ziffern für diese Behandlung enthält.

### 9. Weitere Regelungen

Bei in dieser Anlage aufgeführten Leistungen, die postmortal zur Transplantation durchgeführt und nicht im Rahmen des Datensatzes nach § 301 SGB V bzw. § 21 KHEntgG übermittelt werden, müssen die Krankenhäuser den zuständigen Krankenkassen auf Anfrage entsprechende Nachweise (u. a. der Deutschen Stiftung Organtransplantation) über die Menge der erbrachten Leistungen vorlegen.

# Impressum

**AOK NordWest – Die Gesundheitskasse**

**Verantwortlich:** Tom Ackermann (Vorsitzender des Vorstands),  
Kopenhagener Straße 1, 44269 Dortmund

**Layout/Grafik:** KomPart-Verlag, Berlin

