

## **BESCHLUSS**

### **des Bewertungsausschusses gemäß § 87 Abs. 1 SGB V in seiner 319. Sitzung am 18. Dezember 2013**

### **zur Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM)**

### **mit Wirkung zum 1. April 2014**

### **Anpassung des Anhangs 2 zum Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM) gemäß § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V an den Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS) Version 2014**

---

Der Anhang 2 zum Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM) gemäß § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V in seiner derzeit gültigen Fassung wird mit Wirkung zum 1. April 2014 an den Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS) Version 2014 angepasst. Der Bewertungsausschuss beschließt im Rahmen dieser Aktualisierung die Neuaufnahme von Operationenschlüsseln in den Anhang 2 zum EBM gemäß Tabelle 1 sowie die Streichung von Operationenschlüsseln aus dem Anhang 2 zum EBM entsprechend Tabelle 2.

Tabelle 1: Neu in den Anhang 2 zum EBM aufgenommene OPS-Kodes

Tabelle 2: Aus dem Anhang 2 zum EBM gestrichene OPS-Kodes

#### **Protokollnotizen:**

1. Der Bewertungsausschuss verständigt sich darauf, die mit dem Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS) Version 2014 neu eingeführten OPS-Kodes 5-609.90 und 5-609.91 für protektive Maßnahmen vor Prostatabestrahlung: Transperineale Injektion eines Polyethylenglykol (PEG)-Hydrogels bzw. Transperineale Implantation eines Ballon-Abstandhalters zwei Jahre nach In-Kraft-Treten zu prüfen.
2. Der Bewertungsausschuss beschließt eine einmalige Verschiebung der Inkraftsetzung des Anhangs 2 des EBM vom 1. Januar 2014 um ein Quartal auf den 1. April 2014.  
Der Bewertungsausschuss wirkt darauf hin, dass in Zukunft, u. a. durch eine frühzeitigere Bereitstellung der finalen Version des jeweiligen Operationen- und Prozedurenschlüssels (OPS) für das Folgejahr an den Bewertungsausschuss, die Beratungen über den Anhang 2 frühzeitiger abgeschlossen werden.

Die Trägerorganisationen des Bewertungsausschusses stimmen darin überein, dass die Inkraftsetzung des an die jeweilige Version des OPS angepassten Anhangs 2 in Zukunft wieder zum 1. Januar des entsprechenden Jahres in Übereinstimmung mit dem Inkrafttreten der aktuellen Fassung des Prozedurenschlüssels gem. § 295 Abs. 1 Satz 5 SGB V zu erfolgen hat.

## **Entscheidungserhebliche Gründe**

**zum Beschluss des Bewertungsausschusses nach § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V in seiner 319. Sitzung am 18. Dezember 2013 zur Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM) mit Wirkung zum 1. April 2014**

**Anpassung des Anhangs 2 zum Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM) gemäß § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V an den Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS) Version 2014**

---

### **1. Rechtsgrundlage**

Gemäß § 87 Absatz 1 Satz 1 SGB V hat der Bewertungsausschuss mit Beschluss in seiner 319. Sitzung am 18. Dezember 2013 eine Vereinbarung zum Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM) getroffen.

### **2. Regelungshintergründe**

Die jährliche Aktualisierung der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10-GM) und des Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS) des Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI) macht eine Anpassung des Anhangs 2 zum Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM) erforderlich. Dabei handelt es sich um die Aufnahme der neuen OPS-Kodes 2014 und die Streichung von beendeten OPS-Kodes im Vergleich zur Fassung 2013.

Die wichtigsten Änderungen umfassen die Überarbeitung und Ergänzung von Kodes für die Neurostimulation und Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße sowie die Streichung der Kodes für die erweiterte Magenresektion.

### **3. Inkrafttreten**

Der Beschluss tritt mit Wirkung zum 1. April 2014 in Kraft.

**Aufnahme weiterer Zeilen in den Anhang 2 zum EBM**

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-039.a8	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Spinalganglion, Einzelelektrodensystem	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821
5-039.a9	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Spinalganglion, Mehrelektrodensystem	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821
5-039.c6	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Spinalganglion, Einzelelektrodensystem	P2	31/36252	31/36504	31669	31670	31/36822
5-039.c7	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Spinalganglion, Mehrelektrodensystem	P3	31/36253		31671	31672	31/36823

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-039.j0	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation von Spinalganglien: Einzelelektrodensystem zur Ganglienstimulation	P2	31/36252	31/36504	31669	31670	31/36822
5-039.j1	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation von Spinalganglien: Mehrelektrodensystem zur Ganglienstimulation	P3	31/36253		31671	31672	31/36823
5-039.k0	N	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalssystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821
5-039.k1	N	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-039.m0	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalssystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821
5-039.m1	N	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalsystem, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	P1	31/36251	31/36504	31669	31670	31/36821
5-401.03	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	C2	31/36122	31/36503	31614	31615	31/36822
5-401.13	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Axillär: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	C2	31/36122	31/36503	31614	31615	31/36822

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-401.33	N	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Paraaortal, offen chirurgisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	F5	31/36155	31/36506	31610	31611	31/36825
5-401.43	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, offen chirurgisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	F5	31/36155	31/36506	31610	31611	31/36825
5-401.53	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	C2	31/36122	31/36503	31614	31615	31/36822
5-401.73	N	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Mediastinal, thorakoskopisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	J5	31/36195		31610	31611	31/36825
5-401.83	N	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Paraaortal, laparoskopisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	G5	31/36165	31/36506	31610	31611	31/36825
5-401.93	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, laparoskopisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	G4	31/36164	31/36505	31610	31611	31/36824

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-401.g3	J	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Parasternal, offen chirurgisch: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert (Sentinel-Lymphonodektomie)	J5	31/36195		31610	31611	31/36825
5-549.7	N	Andere Bauchoperationen: Drainage, präsakral nach Rektumexstirpation	F2	31/36152	31/36503	31608	31609	31/36822
5-806.8	J	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht eines Bandes des unteren Sprunggelenkes	D2	31/36132	31/36503	31614	31615	31/36822
5-806.9	J	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Bandplastik des medialen Bandapparates	D4	31/36134	31/36504	31618	31619	31/36824
5-806.a	J	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Bandplastik der Syndesmose	D3	31/36133	31/36504	31616	31617	31/36823
5-806.b	J	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Bandplastik des unteren Sprunggelenkes	D4	31/36134	31/36504	31618	31619	31/36824
5-865.90	J	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), bis zu zwei Strahlen	D3	31/36133	31/36504	31616	31617	31/36823

OPS 2014	Seite	Bezeichnung OPS 2014	Kategorie	OP-Leistung	Überwachung	Nachbeh. Überw.	Nachbeh. Operat.	Narkose
5-865.91	J	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), mehr als zwei Strahlen	D4	31/36134	31/36504	31618	31619	31/36824
5-865.92	J	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Fußwurzel [Tarsus]	D4	31/36134	31/36504	31618	31619	31/36824

**Streichung folgender OPS-Kodes - und damit Streichung der den Kodes zugeordneten Zeilen - aus dem Anhang 2 zum EBM**

OPS-Kode 2013	Seite	Bezeichnung OPS 2013	Kategorie
5-440.0	N	Erweiterte subtotale Magenresektion ohne systematische Lymphadenektomie: Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II	F7
5-440.1	N	Erweiterte subtotale Magenresektion ohne systematische Lymphadenektomie: Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose	F6
5-441.0	N	Erweiterte subtotale Magenresektion mit systematischer Lymphadenektomie: Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II	F7
5-441.1	N	Erweiterte subtotale Magenresektion mit systematischer Lymphadenektomie: Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose	F7
5-463.03	N	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Offen chirurgisch mit Gewebeverstärkung	F4
5-463.04	N	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Laparoskopisch mit Gewebeverstärkung	G4
5-463.05	N	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Gewebeverstärkung	G4
5-463.13	N	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Offen chirurgisch mit Gewebeverstärkung	F4
5-463.14	N	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Laparoskopisch mit Gewebeverstärkung	G4
5-463.15	N	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Gewebeverstärkung	G4