



## **Kodiervorgaben nach § 295 Abs. 4 SGB V**

Die Vertreterversammlung der Kassenärztlichen Bundesvereinigung hat Anpassungen zu den verbindlichen Regelungen zur Vergabe und Übermittlung von Diagnosen nach § 295 Abs. 4 SGB V zum 1. Januar 2027 beschlossen und entsprechend der in den Anlagen enthaltenen Regeln festgelegt.

Berlin, den 04.09.2026

Dr. med. Petra Reis-Berkowicz  
Vorsitzende der Vertreterversammlung

Anlagen



## BESCHLUSS KODIERVORGABEN NACH §295 ABS. 4 SGB V: ANLAGE I

### PRÜFREGELN AUS DER KODIERREGELWERK-STAMMDATEI ZUR GEWÄHRLEISTUNG EINER SACHGERECHTEN DIAGNOSEVERSCHLÜSSELUNG NACH ICD-10-GM

#### GESAMTÜBERSICHT FÜR DAS JAHR 2027

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-079                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>A02.1                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-080                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A20.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-081                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A22.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-082                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A26.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-083                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A32.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-084                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A39.1                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-085                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A39.2                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-086                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A39.3                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-087                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A39.4                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-088                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-089                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.1                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-090                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.2                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-091                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.3                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-092                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.8                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-093                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A40.9                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-050                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-051                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.1                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-052                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.2                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-053                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.3                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-054                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.4                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-055                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.5-                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-056                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.51                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-057                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.52                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-058                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.58                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-059                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.8                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-060                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A41.9                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-094                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | A42.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-095                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B00.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-096                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B34.80                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-097                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B37.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-098                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B38.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-099                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B39.30                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-100                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B40.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-101                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B41.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-102                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B42.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-103                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B44.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-104                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B45.70                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-105                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B46.40                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-106                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B48.80                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-107                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B58.90                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-108                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | B60.80                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-109                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-110                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.1                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-111                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.2                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-112                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.3                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-113                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.4                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-114                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.5                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |



|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-115                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.8                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-116                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                        |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                            |
|                          | P36.9                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die Sepsis ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                           |
|                          |                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-222                                                                                                                                           |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                      |
| <b>Regelthema</b>        | XVIII: Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind                                                    |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für die Sepsis mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                                             |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                           |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                     |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                 |
|                          | R57.2                                                                                                                                               |
| <b>Hinweis</b>           | Der septische Schock ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach septischem Schock vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                |

|                          |                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-010                                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                            |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.2-;E10.20;E10.21;E11.2-;E11.20;E11.21;E12.2-;E12.20;E12.21;E13.2-;E13.20;E13.21;E14.2-;E14.20;E14.21                              |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von diabetischen Nierenkomplikationen sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                                        |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>N08.3 Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus                       |

|                          |                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-011                                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                            |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.3-;E10.30;E10.31;E11.3-;E11.30;E11.31;E12.3-;E12.30;E12.31;E13.3-;E13.30;E13.31;E14.3-;E14.30;E14.31                              |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von diabetischen Augenkomplikationen sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>H28.0 Diabetische Katarakt; H36.0 Retinopathia diabetica                  |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin.                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.4-;E10.40;E10.41;E11.4-;E11.40;E11.41;E12.4-;E12.40;E12.41;E13.4-;E13.40;E13.41;E14.4-;E14.40;E14.41                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von neurologischen Komplikationen bei Diabetes mellitus sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>G59.0 Diabetische Mononeuropathie; G63.2 Diabetische Polyneuropathie; G73.0 Myastheniesyndrome bei endokrinen Krankheiten; G99.00 Gastroparese bei autonomer Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten; G99.08 Sonstige autonome Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten |

|                          |                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-013                                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                            |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.5-;E10.50;E10.51;E11.5-;E11.50;E11.51;E12.5-;E12.50;E12.51;E13.5-;E13.50;E13.51;E14.5-;E14.50;E14.51                              |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von diabetischen Angiopathien sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                                                |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>I79.2 Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten   |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.6-;E10.60;E10.61;E11.6-;E11.60;E11.61;E12.6-;E12.60;E12.61;E13.6-;E13.60;E13.61;E14.6-;E14.60;E14.61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von sonstigen näher bezeichneten Komplikationen bei Diabetes mellitus sieht die ICD-10 spezifische Codes vor. Bestehen hypoglykämische Zustände, kann deren Schweregrad angegeben werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>K77.8 Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten; L99.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut bei anderenorts klassifizierten Krankheiten; M14.20 Diabetische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen; M14.21 Diabetische Arthropathie: Schulterregion; M14.22 Diabetische Arthropathie: Oberarm; M14.23 Diabetische Arthropathie: Unterarm; M14.24 Diabetische Arthropathie: Hand; M14.25 Diabetische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel; M14.26 Diabetische Arthropathie: Unterschenkel; M14.27 Diabetische Arthropathie: Knöchel und Fuß; M14.28 Diabetische Arthropathie: Sonstige; M14.29 Diabetische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation; M14.60 Neuropathische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen; M14.61 Neuropathische Arthropathie: Schulterregion; M14.62 Neuropathische Arthropathie: Oberarm; M14.63 Neuropathische Arthropathie: Unterarm; M14.64 Neuropathische Arthropathie: Hand; M14.65 Neuropathische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel; M14.66 Neuropathische Arthropathie: Unterschenkel; M14.67 Neuropathische Arthropathie: Knöchel und Fuß; M14.68 Neuropathische Arthropathie: Sonstige; M14.69 Neuropathische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation; M90.80</p> |



Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten:  
Mehrere Lokalisationen; M90.81 Osteopathie bei sonstigen  
anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion; M90.82  
Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten:  
Oberarm; M90.83 Osteopathie bei sonstigen anderenorts  
klassifizierten Krankheiten: Unterarm; M90.84 Osteopathie bei  
sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand; M90.85  
Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten:  
Beckenregion und Oberschenkel; M90.86 Osteopathie bei sonstigen  
anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel; M90.87  
Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten:  
Knöchel und Fuß; M90.88 Osteopathie bei sonstigen anderenorts  
klassifizierten Krankheiten: Sonstige; M90.89 Osteopathie bei  
sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher  
bezeichnete Lokalisation; N77.8 Vulvovaginale Ulzeration und  
Entzündung bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten;  
U69.70 Milde Hypoglykämien, als nicht rezidivierend bezeichnet;  
U69.71 Milde Hypoglykämien, als rezidivierend bezeichnet; U69.72  
Schwere Hypoglykämie ohne Koma; U69.73 Hypoglykämisches  
Koma bei Diabetes mellitus; U69.74  
Hypoglykämiewahrnehmungsstörung bei Diabetes mellitus

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-118                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.72;E10.73;E11.72;E11.73;E12.72;E12.73;E13.72;E13.73;E14.72;<br>E14.73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von multiplen Komplikationen bei Diabetes mellitus sieht die ICD-10 die Angabe von mindestens zwei spezifischen Codes vor. Bestehen hypoglykämische Zustände, kann deren Schweregrad angegeben werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>G59.0 Diabetische Mononeuropathie; G63.2 Diabetische Polyneuropathie; G73.0 Myastheniesyndrome bei endokrinen Krankheiten; G99.00 Gastroparese bei autonomer Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten; G99.08 Sonstige autonome Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten; H28.0 Diabetische Katarakt; H36.0 Retinopathia diabetica; I79.2 Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten; K77.8 Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten; L99.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut bei anderenorts klassifizierten Krankheiten; M14.20 Diabetische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen; M14.21 Diabetische Arthropathie: Schulterregion; M14.22 Diabetische Arthropathie: Oberarm; M14.23 Diabetische Arthropathie: Unterarm; M14.24 Diabetische Arthropathie: Hand; M14.25 Diabetische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel; M14.26 Diabetische Arthropathie: Unterschenkel; M14.27 Diabetische Arthropathie: Knöchel und Fuß; M14.28 Diabetische Arthropathie: Sonstige; M14.29 Diabetische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation; M14.60 Neuropathische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen; M14.61 Neuropathische Arthropathie: Schulterregion; M14.62</p> |

Neuropathische Arthropathie: Oberarm; M14.63 Neuropathische Arthropathie: Unterarm; M14.64 Neuropathische Arthropathie: Hand; M14.65 Neuropathische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel; M14.66 Neuropathische Arthropathie: Unterschenkel; M14.67 Neuropathische Arthropathie: Knöchel und Fuß; M14.68 Neuropathische Arthropathie: Sonstige; M14.69 Neuropathische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation; M90.80 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen; M90.81 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion; M90.82 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm; M90.83 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm; M90.84 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand; M90.85 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel; M90.86 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel; M90.87 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß; M90.88 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige; M90.89 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation; N08.3 Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus; N77.8 Vulvovaginale Ulzeration und Entzündung bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten; U69.70 Milde Hypoglykämien, als nicht rezidivierend bezeichnet; U69.71 Milde Hypoglykämien, als rezidivierend bezeichnet; U69.72 Schwere Hypoglykämie ohne Koma; U69.73 Hypoglykämisches Koma bei Diabetes mellitus; U69.74 Hypoglykämiewahrnehmungsstörung bei Diabetes mellitus

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für die Komplikationen hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.74;E10.75;E11.74;E11.75;E12.74;E12.75;E13.74;E13.75;E14.74;<br>E14.75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung von Komplikationen bei diabetischem Fußsyndrom sieht die ICD-10 spezifische Codes vor. Bestehen hypoglykämische Zustände, kann deren Schweregrad angegeben werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>G59.0 Diabetische Mononeuropathie; G63.2 Diabetische Polyneuropathie; G99.08 Sonstige autonome Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten; I70.20 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden; I70.21 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr; I70.22 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m; I70.23 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz; I70.24 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration; I70.25 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän; I70.29 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnete Atherosklerose der Extremitätenarterien; I79.2 Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten; L02.4 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten; L03.02 Phlegmone an Zehen; L03.11 Phlegmone an der unteren Extremität; L89.07 Dekubitus 1. Grades: Ferse; L89.08 Dekubitus 1. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität; L89.17 Dekubitus 2. Grades: Ferse; L89.18 Dekubitus 2. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren</p> |

Extremität; L89.27 Dekubitus 3. Grades: Ferse; L89.28 Dekubitus 3. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität; L89.37 Dekubitus 4. Grades: Ferse; L89.38 Dekubitus 4. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität; L89.97 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Ferse; L89.98 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität; L97 Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert; M14.67 Neuropathische Arthropathie des Knöchels und des Fußes; M14.27 Diabetische Arthropathie des Knöchels und des Fußes; M20.1 Hallux valgus (erworben); M20.2 Hallux rigidus; M20.3 Sonstige Deformität der Großzehe (erworben); M20.4 Sonstige Hammerzehe(n) (erworben); M20.5 Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben); M21.27 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Flexionsdeformität: Knöchel und Fuß; M21.37 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Fallhand oder Hängefuß (erworben): Knöchel und Fuß; M21.4 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Plattfuß [Pes planus] (erworben); M21.57 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Erworbene Klauenhand, Klumphand, erworbener Klauenfuß und Klumpfuß: Knöchel und Fuß; M21.60 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Erworbener Hohlfuß [Pes cavus]; M21.61 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Erworbener Knick-Plattfuß [Pes planovalgus]; M21.62 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Erworbener Spitzfuß [Pes equinus]; M21.63 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Erworbener Spreizfuß; M21.68 Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten: Sonstige erworbene Deformitäten des Knöchels und des Fußes; U69.70 Milde Hypoglykämien, als nicht rezidivierend bezeichnet; U69.71 Milde Hypoglykämien, als rezidivierend bezeichnet; U69.72 Schwere Hypoglykämie ohne Koma; U69.73 Hypoglykämisches Koma bei Diabetes mellitus; U69.74 Hypoglykämiewahrnehmungsstörung bei Diabetes mellitus; Z89.4 Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig; Z89.5 Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig; Z89.6 Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig; Z89.7 (Teilweiser) Verlust der unteren Extremität, beidseitig

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>N08.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für diabetische Nierenkomplikationen ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für den Diabetes mellitus anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.20 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.21 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.20 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.21 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.20 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.21 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.20 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.21 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.20 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.21 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als</p> |

entgleist bezeichnet; E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>H28.0;H36.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für diabetische Augenkomplikationen ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für den Diabetes mellitus anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.30 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.31 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.30 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.31 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.30 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.31 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.30 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.31 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.30 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.31 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als</p> |



entgleist bezeichnet; E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>G59.0;G63.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für neurologische Komplikationen ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für den Diabetes mellitus anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.40 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.41 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.40 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.41 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.40 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.41 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.40 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.41 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.40 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.41 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E11.72</p> |

Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I79.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für periphere vaskuläre Komplikationen ist laut ICD-10 unter anderem in Verbindung mit einem Code für den Diabetes mellitus anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.50 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.51 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.50 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.51 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.50 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.51 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.50 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.51 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.50 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.51 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit</p> |

diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75  
 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als  
 entgleist bezeichnet; E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen  
 multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73  
 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen,  
 als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit  
 diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75  
 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als  
 entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit  
 Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen  
 Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes  
 mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit  
 sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet;  
 E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder  
 Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als  
 entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit  
 Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als  
 entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes  
 mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist  
 bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus:  
 Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet;  
 E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit  
 diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75  
 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem  
 Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher  
 bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen  
 Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher  
 bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen  
 Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher  
 bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom,  
 nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter  
 Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist  
 bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>M14.2-<br>;M14.20;M14.21;M14.22;M14.23;M14.24;M14.25;M14.26;M14.27;<br>M14.28;M14.29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für diabetische Arthropathien ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für den Diabetes mellitus anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.60 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.61 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.60 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.61 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.60 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.61 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.60 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.61 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.60 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.61 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes</p> |

mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          | U69.73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode für ein hypoglykämisches Koma ist laut ICD-10 in Verbindung mit einem Kode für den entgleisten Diabetes mellitus mit sonstigen Komplikationen oder bei bereits bestehenden Organmanifestationen mit multiplen Komplikationen anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.61 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.61 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.61 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.61 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.61 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als</p> |



entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          | U69.74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für eine Hypoglykämiewahrnehmungsstörung ist laut ICD-10 mit einem Code für den Diabetes mellitus mit sonstigen Komplikationen oder bei bereits bestehenden Organmanifestationen mit multiplen Komplikationen anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.60 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.61 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E11.60 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E11.61 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E12.60 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E12.61 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E13.60 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E13.61 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E14.60 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E14.61 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet; E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als</p> |

entgleist bezeichnet; E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet; E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet; E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet; E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-067                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Diabetes mellitus mit Komplikationen und weist auf fehlende Codes für den Diabetes mellitus hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                          | U69.75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode ist laut ICD-10 zur Angabe einer Insulinresistenz bei Diabetes mellitus Typ I anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>E10.01 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.11 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.20 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.21 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.30 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.31 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.40 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.41 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.50 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.51 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.60 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.61 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet;<br/> E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet;<br/> E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet;<br/> E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit</p> |

diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet; E10.80  
Diabetes mellitus, Typ 1: Mit nicht näher bezeichneten  
Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.81 Diabetes  
mellitus, Typ 1: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als  
entgleist bezeichnet; E10.90 Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne  
Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet; E10.91 Diabetes  
mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-025                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das gleichzeitige Verwenden von Kodes für unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus.                                                                                                                  |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E10.0-;E10.01;E10.1-;E10.11;E10.2-;E10.20;E10.21;E10.3-;E10.30;E10.31;E10.4-;E10.40;E10.41;E10.5-;E10.50;E10.51;E10.6-;E10.60;E10.61;E10.7-;E10.72;E10.73;E10.74;E10.75;E10.8-;E10.80;E10.81;E10.9-;E10.90;E10.91 |
| <b>Hinweis</b>           | Unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus schließen sich üblicherweise aus.                                                                                                                                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Entfernen Sie bitte nicht zutreffende Kodes.                                                                                                                                                                             |

|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-026                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das gleichzeitige Verwenden von Kodes für unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus.                                                                                                                  |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E11.0-;E11.01;E11.1-;E11.11;E11.2-;E11.20;E11.21;E11.3-;E11.30;E11.31;E11.4-;E11.40;E11.41;E11.5-;E11.50;E11.51;E11.6-;E11.60;E11.61;E11.7-;E11.72;E11.73;E11.74;E11.75;E11.8-;E11.80;E11.81;E11.9-;E11.90;E11.91 |
| <b>Hinweis</b>           | Unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus schließen sich üblicherweise aus.                                                                                                                                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Entfernen Sie bitte nicht zutreffende Kodes.                                                                                                                                                                             |

|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-027                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das gleichzeitige Verwenden von Kodes für unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus.                                                                                                                  |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E12.0-;E12.01;E12.1-;E12.11;E12.2-;E12.20;E12.21;E12.3-;E12.30;E12.31;E12.4-;E12.40;E12.41;E12.5-;E12.50;E12.51;E12.6-;E12.60;E12.61;E12.7-;E12.72;E12.73;E12.74;E12.75;E12.8-;E12.80;E12.81;E12.9-;E12.90;E12.91 |
| <b>Hinweis</b>           | Unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus schließen sich üblicherweise aus.                                                                                                                                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Entfernen Sie bitte nicht zutreffende Kodes.                                                                                                                                                                             |



|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-028                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das gleichzeitige Verwenden von Kodes für unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus.                                                                                                                  |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E13.0-;E13.01;E13.1-;E13.11;E13.2-;E13.20;E13.21;E13.3-;E13.30;E13.31;E13.4-;E13.40;E13.41;E13.5-;E13.50;E13.51;E13.6-;E13.60;E13.61;E13.7-;E13.72;E13.73;E13.74;E13.75;E13.8-;E13.80;E13.81;E13.9-;E13.90;E13.91 |
| <b>Hinweis</b>           | Unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus schließen sich üblicherweise aus.                                                                                                                                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Entfernen Sie bitte nicht zutreffende Kodes.                                                                                                                                                                             |

|                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-066                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelthema</b>        | IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das gleichzeitige Verwenden von Codes für unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus.                                                                                                                  |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>E11.0-;E11.01;E11.1-;E11.11;E11.2-;E11.20;E11.21;E11.3-;E11.30;E11.31;E11.4-;E11.40;E11.41;E11.5-;E11.50;E11.51;E11.6-;E11.60;E11.61;E11.7-;E11.72;E11.73;E11.74;E11.75;E11.8-;E11.80;E11.81;E11.9-;E11.90;E11.91 |
| <b>Hinweis</b>           | Unterschiedliche Typen des Diabetes mellitus schließen sich üblicherweise aus. Für die Kodierung einer Insulinresistenz bei Diabetes mellitus Typ I sieht die ICD-10-GM einen spezifischen Kode vor.                     |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Kode durch folgenden Kode mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>U69.75 Insulinresistenz bei Diabetes mellitus Typ 1, bei Personen von 18 Jahren oder älter                         |

|                          |                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-223                                                                                                                          |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die Demenz hin.            |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                          |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                      |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>G30.0                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung einer Demenz bei Alzheimer-Krankheit sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>F00.0 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit frühem Beginn (Typ 2) |

|                          |                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-224                                                                                                                          |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die Demenz hin.            |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                          |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                      |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>G30.1                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung einer Demenz bei Alzheimer-Krankheit sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>F00.1 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1) |

|                          |                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-225                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die Demenz hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                               |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                         |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                           |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                     |
|                          | G30.8                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung einer Demenz bei Alzheimer-Krankheit sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                    |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:                                                         |
|                          | F00.2 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form                                                     |

|                          |                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-226                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die Demenz hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                               |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                         |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                           |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                     |
|                          | G30.9                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung einer Demenz bei Alzheimer-Krankheit sieht die ICD-10 einen spezifischen Kode vor.                    |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:                                                         |
|                          | F00.9 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet                                                            |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-227                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die neurologische Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | F00.0                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode für eine Demenz bei Alzheimer-Krankheit ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Kode für die Alzheimer-Krankheit anzugeben.      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Kodes:                                                                               |
|                          | G30.0 Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn                                                                                                   |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-228                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die neurologische Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | F00.1                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode für eine Demenz bei Alzheimer-Krankheit ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Kode für die Alzheimer-Krankheit anzugeben.      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Kodes:                                                                               |
|                          | G30.1 Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn                                                                                                   |



|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-229                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die neurologische Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | F00.2                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode für eine Demenz bei Alzheimer-Krankheit ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Kode für die Alzheimer-Krankheit anzugeben.      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Kodes:                                                                               |
|                          | G30.8 Sonstige Alzheimer-Krankheit                                                                                                            |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-230                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; VI: Krankheiten des Nervensystems                                                                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Alzheimer-Krankheit und weist auf den fehlenden Kode für die neurologische Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | F00.9                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Der Kode für eine Demenz bei Alzheimer-Krankheit ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Kode für die Alzheimer-Krankheit anzugeben.      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Kodes:                                                                               |
|                          | G30.9 Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet                                                                                             |

|                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-022                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                    |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung zerebraler Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten und weist auf fehlende Codes für die zerebrovaskuläre Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                   |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                             |
|                          | G46.0                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für das Arteria-cerebri-media-Syndrom ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien anzugeben.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:                                                                                                                 |
|                          | I66.0 Verschluss und Stenose der A. cerebri media                                                                                                                               |

|                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-023                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                    |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung zerebraler Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten und weist auf fehlende Codes für die zerebrovaskuläre Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                   |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                             |
|                          | G46.1                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für das Arteria-cerebri-anterior-Syndrom ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien anzugeben.                   |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:                                                                                                                 |
|                          | I66.1 Verschluss und Stenose der A. cerebri anterior                                                                                                                            |

|                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-024                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                    |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung zerebraler Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten und weist auf fehlende Codes für die zerebrovaskuläre Grundkrankheit hin. |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                   |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                             |
|                          | G46.2                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für das Arteria-cerebri-posterior-Syndrom ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien anzugeben.                  |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:                                                                                                                 |
|                          | I66.2 Verschluss und Stenose der A. cerebri posterior                                                                                                                           |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-029                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Herzerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Herzerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                          | I11.0-;I11.00;I11.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Herzerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>I50.00 Primäre Rechtsherzinsuffizienz; I50.01 Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz; I50.02! Rechtsherzinsuffizienz ohne Beschwerden; I50.03! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung; I50.04! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei leichter Belastung; I50.05! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe; I50.11 Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden; I50.12 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung; I50.13 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung; I50.14 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe; I50.19 Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet; I50.9 Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet</p> |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-122                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Herzerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Herzerkrankung hin.                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          | I11.9-;I11.90;I11.91                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Herzerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>I51.4 Myokarditis, nicht näher bezeichnet; I51.5 Myokarddegeneration; I51.6 Herz-Kreislauf-Krankheit, nicht näher bezeichnet; I51.7 Kardiomegalie; I51.8 Sonstige ungenau bezeichnete Herzkrankheiten; I51.9 Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Nierenerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Nierenerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I12.0-;I12.00;I12.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Nierenerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>N18.1 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1; N18.2 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2; N18.3 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3; N18.4 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4; N18.5 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5; N18.80 Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung; N18.89 Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet; N18.9 Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet; N19 Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz |



|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Nierenerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Nierenerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I12.9-;I12.90;I12.91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Nierenerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>N00.0 Akutes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N00.1 Akutes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N00.2 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N00.3 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N00.4 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N00.5 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N00.6 Akutes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N00.7 Akutes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N00.8 Akutes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N00.9 Akutes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N01.0 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N01.1 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N01.2 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N01.3 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N01.4 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N01.5 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N01.6 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N01.7 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit</p> |

diffuser Halbmondbildung; N01.8 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N01.9 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N02.0 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Minimale glomeruläre Läsion; N02.1 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N02.2 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N02.3 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N02.4 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N02.5 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N02.6 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Dense-deposit-Krankheit; N02.7 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N02.8 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Sonstige morphologische Veränderungen; N02.9 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N03.0 Chronisches nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N03.1 Chronisches nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N03.2 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N03.3 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N03.4 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N03.5 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N03.6 Chronisches nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N03.7 Chronisches nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N03.8 Chronisches nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N03.9 Chronisches nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N04.0 Nephrotisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N04.1 Nephrotisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N04.2 Nephrotisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N04.3 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N04.4 Nephrotisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N04.5 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N04.6 Nephrotisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N04.7 Nephrotisches Syndrom: Glomerulonephritis mit

diffuser Halbmondbildung; N04.8 Nephrotisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N04.9 Nephrotisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N05.0 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N05.1 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N05.2 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N05.3 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N05.4 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N05.5 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N05.6 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N05.7 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N05.8 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N05.9 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N06.0 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Minimale glomeruläre Läsion; N06.1 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N06.2 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N06.3 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N06.4 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N06.5 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N06.6 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Dense-deposit-Krankheit; N06.7 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N06.8 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Sonstige morphologische Veränderungen; N06.9 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N07.0 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Minimale glomeruläre Läsion; N07.1 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N07.2 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N07.3

Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N07.4 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N07.5 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N07.6 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Dense-deposit-Krankheit; N07.7 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N07.8 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige morphologische Veränderungen; N07.9 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N26 Schrumpfnieren, nicht näher bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-048                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Herz- und Nierenerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Herzerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                          | I13.0-;I13.00;I13.01;I13.2-;I13.20;I13.21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Herzerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>I50.00 Primäre Rechtsherzinsuffizienz; I50.01 Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz; I50.02! Rechtsherzinsuffizienz ohne Beschwerden; I50.03! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung; I50.04! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei leichter Belastung; I50.05! Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe; I50.11 Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden; I50.12 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung; I50.13 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung; I50.14 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe; I50.19 Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet; I50.9 Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet</p> |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-049                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Herz- und Nierenerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Nierenerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I13.1-;I13.10;I13.11;I13.2-;I13.20;I13.21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Nierenerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>N18.1 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1; N18.2 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2; N18.3 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3; N18.4 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4; N18.5 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5; N18.80 Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung; N18.89 Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet; N18.9 Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet; N19 Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-02-124                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung bei Hypertensiver Herz- und Nierenerkrankung und weist auf fehlende Codes für die Art der Herz- und Nierenerkrankung hin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I13.9-;I13.90;I13.91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung der Art der hypertensiven Herz- und Nierenerkrankung sieht die ICD-10 spezifische Codes vor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Vorschlag</b>         | <p>Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:</p> <p>I51.4 Myokarditis, nicht näher bezeichnet; I51.5 Myokarddegeneration; I51.6 Herz-Kreislauf-Krankheit, nicht näher bezeichnet; I51.7 Kardiomegalie; I51.8 Sonstige ungenau bezeichnete Herzkrankheiten; I51.9 Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet; N00.0 Akutes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N00.1 Akutes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N00.2 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N00.3 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N00.4 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N00.5 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N00.6 Akutes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit; N00.7 Akutes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N00.8 Akutes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N00.9 Akutes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N01.0 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N01.1 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N01.2 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N01.3 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N01.4 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis;</p> |

N01.5 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N01.6 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Densedeposit-Krankheit; N01.7 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N01.8 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N01.9 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N02.0 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Minimale glomeruläre Läsion; N02.1 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N02.2 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N02.3 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N02.4 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N02.5 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N02.6 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Densedeposit-Krankheit; N02.7 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N02.8 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Sonstige morphologische Veränderungen; N02.9 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N03.0 Chronisches nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N03.1 Chronisches nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N03.2 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N03.3 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N03.4 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N03.5 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N03.6 Chronisches nephritisches Syndrom: Densedeposit-Krankheit; N03.7 Chronisches nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N03.8 Chronisches nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen; N03.9 Chronisches nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N04.0 Nephrotisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion; N04.1 Nephrotisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N04.2 Nephrotisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N04.3 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N04.4 Nephrotisches



Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis;  
N04.5 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre  
Glomerulonephritis; N04.6 Nephrotisches Syndrom: Dense-deposit-  
Krankheit; N04.7 Nephrotisches Syndrom: Glomerulonephritis mit  
diffuser Halbmondbildung; N04.8 Nephrotisches Syndrom: Sonstige  
morphologische Veränderungen; N04.9 Nephrotisches Syndrom:  
Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet;  
N05.0 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Minimale  
glomeruläre Läsion; N05.1 Nicht näher bezeichnetes nephritisches  
Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N05.2  
Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse  
membranöse Glomerulonephritis; N05.3 Nicht näher bezeichnetes  
nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative  
Glomerulonephritis; N05.4 Nicht näher bezeichnetes nephritisches  
Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis;  
N05.5 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse  
mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N05.6 Nicht näher  
bezeichnetes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit;  
N05.7 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom:  
Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N05.8 Nicht  
näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Sonstige  
morphologische Veränderungen; N05.9 Nicht näher bezeichnetes  
nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung  
nicht näher bezeichnet; N06.0 Isolierte Proteinurie mit Angabe  
morphologischer Veränderungen: Minimale glomeruläre Läsion;  
N06.1 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer  
Veränderungen: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen;  
N06.2 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer  
Veränderungen: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N06.3  
Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen:  
Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N06.4 Isolierte  
Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse  
endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N06.5 Isolierte  
Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse  
mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N06.6 Isolierte Proteinurie  
mit Angabe morphologischer Veränderungen: Dense-deposit-  
Krankheit; N06.7 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer  
Veränderungen: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung;  
N06.8 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer  
Veränderungen: Sonstige morphologische Veränderungen; N06.9  
Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen:  
Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet;  
N07.0 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert:

Minimale glomeruläre Läsion; N07.1 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen; N07.2 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse membranöse Glomerulonephritis; N07.3 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis; N07.4 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis; N07.5 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis; N07.6 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Dense-deposit-Krankheit; N07.7 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung; N07.8 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige morphologische Veränderungen; N07.9 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet; N26 Schrumpfnieren, nicht näher bezeichnet

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-125                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Codes für einen Akuten Myokardinfarkt mit dem Kennzeichen "Zustand nach", da die ICD-10 einen spezifischen Code für den Folgezustand (Alter Myokardinfarkt) vorsieht.                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I21.0;I21.1;I21.2;I21.3;I21.4-;I21.40;I21.41;I21.48;I21.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung eines Zustandes nach akutem Myokardinfarkt sieht die ICD-10 einen spezifischen Code vor.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch einen der folgenden Codes mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I25.20 Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend; I25.21 Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend; I25.22 Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend; I25.29 Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für einen Rezidivierenden Myokardinfarkt mit dem Kennzeichen "Zustand nach", da die ICD-10 einen spezifischen Code für den Folgezustand (Alter Myokardinfarkt) vorsieht.                                                                                                                                                              |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I22.0;I22.1;I22.8;I22.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Hinweis</b>           | Für die Abbildung eines Zustandes nach rezidivierendem Myokardinfarkt sieht die ICD-10 einen spezifischen Code vor.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch einen der folgenden Kodes mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I25.20 Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend; I25.21 Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend; I25.22 Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend; I25.29 Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-126                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | Kreuz-Stern-Systematik; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft die vollständige Kodierung entzündlicher Arthropathien bei gastrointestinalen Krankheiten und weist auf fehlende Codes für die gastrointestinale Grundkrankheit hin.                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>M07.4-<br>;M07.40;M07.41;M07.42;M07.43;M07.44;M07.45;M07.46;M07.47;<br>M07.48;M07.49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Hinweis</b>           | Der Code für entzündliche Arthropathien ist laut ICD-10 nur in Verbindung mit einem Code für die Crohn-Krankheit anzugeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ergänzen Sie bitte einen oder mehrere Codes:<br>K50.0 Crohn-Krankheit des Dünndarmes; K50.1 Crohn-Krankheit des Dickdarmes; K50.80 Crohn-Krankheit des Magens; K50.81 Crohn-Krankheit der Speiseröhre; K50.82 Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend; K50.88 Sonstige Crohn-Krankheit; K50.9 Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-127                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.0                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-128                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.1                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-129                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.2                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |



|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-130                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.3                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-131                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.4                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-132                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.5                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-133                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.6                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 01-01-134                                                                                                                    |
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft das Verwenden eines Kodes für den Ileus mit dem Zusatzkennzeichen "G".                                       |
| <b>Regelquelle</b>       | ICD-10-GM                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Behandlungsfall                                                                                                              |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | bei Kodierung                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                          |
|                          | K56.7                                                                                                                        |
| <b>Hinweis</b>           | Der Ileus ist eine üblicher Weise stationär zu behandelnde Erkrankung. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                         |
|                          |                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-135                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A02.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-136                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A20.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-137                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A22.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-138                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A26.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-139                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A32.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-140                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A39.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-141                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A39.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-142                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A39.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-143                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A39.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-144                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>A40.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-145                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A40.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-146                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A40.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-147                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A40.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-148                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A40.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-149                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A40.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-068                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-069                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-070                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-071                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-072                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-073                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>A41.5-                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-074                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.51                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-075                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.52                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-076                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.58                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-077                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-078                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A41.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-150                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | A42.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-151                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B00.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-152                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B34.80                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-153                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>B37.7                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-154                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B38.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-155                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B39.30                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-156                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B40.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-157                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B41.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-158                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B42.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-159                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B44.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-160                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B45.70                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-161                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B46.40                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-162                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B48.80                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-163                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B58.90                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-164                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Erkrankungen                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Codes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | B60.80                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-165                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-166                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-167                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-168                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-169                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-170                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.5                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-171                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-172                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | P36.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Sepsis wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Sepsis vorliegt.                           |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-231                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XVIII: Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, die anderenorts nicht klassifiziert sind                 |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | R57.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte septische Schock wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach septischem Schock vorliegt.      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-173                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I21.0;I21.1;I21.2;I21.3;I21.4-;I21.40;I21.41;I21.48;I21.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte akute Myokardinfarkt wurde über 2 zurückliegende Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob der Alte Myokardinfarkt kodiert werden kann.                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch einen der folgenden Kodes mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I25.20 Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend; I25.21 Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend; I25.22 Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend; I25.29 Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet |



|                          |                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-038                                                                                                                                      |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                              |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                      |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.          |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                     |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                        |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                        |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I60.0;I60.1;I60.2;I60.3;I60.4;I60.5;I60.6;I60.7;I60.8;I60.9                                                                             |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte akute Subarachnoidalblutung wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob Folgezustände kodiert werden können.            |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch folgenden Code mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I69.0 Folgen einer Subarachnoidalblutung |

|                          |                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-040                                                                                                                                        |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                        |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.            |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                       |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                          |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                          |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I61.0;I61.1;I61.2;I61.3;I61.4;I61.5;I61.6;I61.8;I61.9                                                                                     |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte akute Intrazerebrale Blutung wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob Folgezustände kodiert werden können.             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch folgenden Code mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I69.1 Folgen einer intrazerebralen Blutung |

|                          |                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-042                                                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I62.0-;I62.00;I62.01;I62.09;I62.1;I62.9                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte akute Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob Folgezustände kodiert werden können.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch folgenden Code mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I69.2 Folgen einer sonstigen nichttraumatischen intrakraniellen Blutung |

|                          |                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-044                                                                                                                              |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                      |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                              |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.  |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                             |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>I63.0;I63.1;I63.2;I63.3;I63.4;I63.5;I63.6;I63.8;I63.9                                                                           |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte akute Hirninfarkt wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob Folgezustände kodiert werden können.              |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch folgenden Code mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I69.3 Folgen eines Hirninfarktes |

|                          |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-046                                                                                                                                                                          |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; IX: Krankheiten des Kreislaufsystems                                                                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                              |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                         |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                            |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                |
|                          | I64                                                                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte akute Schlaganfall wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob Folgezustände kodiert werden können.                                                         |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie bitte den Code durch folgenden Code mit dem Zusatzkennzeichen "G":<br>I69.4 Folgen eines Schlaganfalles, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-174                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-175                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-176                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-177                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-178                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-179                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.5                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-180                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.6                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-181                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XI: Krankheiten des Verdauungssystems                                                                            |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | K56.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Ileus wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Ileus vorliegt.                             |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-232                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                                                         |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                              |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                     |
|                          | O60.0                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherten vorzeitigen Wehen und/oder Entbindung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach vorzeitigen Wehen und/oder vorzeitiger Entbindung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                                    |

|                          |                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-233                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                                                         |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                              |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                     |
|                          | O60.1                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherten vorzeitigen Wehen und/oder Entbindung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach vorzeitigen Wehen und/oder vorzeitiger Entbindung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                                    |

|                          |                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-234                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                                                         |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                              |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                     |
|                          | O60.2                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherten vorzeitigen Wehen und/oder Entbindung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach vorzeitigen Wehen und/oder vorzeitiger Entbindung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                                    |



|                          |                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-235                                                                                                                                                                               |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                                       |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                                                         |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                                   |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                              |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                                     |
|                          | O60.3                                                                                                                                                                                   |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherten vorzeitigen Wehen und/oder Entbindung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach vorzeitigen Wehen und/oder vorzeitiger Entbindung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                                    |
|                          |                                                                                                                                                                                         |

|                          |                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-236                                                                                                                                                   |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                       |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                         |
|                          | O61.0                                                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte misslungene Geburtseinleitung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach misslungener Geburtseinleitung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                        |

|                          |                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-237                                                                                                                                                   |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                       |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                         |
|                          | O61.1                                                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte misslungene Geburtseinleitung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach misslungener Geburtseinleitung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                        |

|                          |                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-238                                                                                                                                                   |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                       |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                         |
|                          | O61.8                                                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte misslungene Geburtseinleitung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach misslungener Geburtseinleitung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                        |

|                          |                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-239                                                                                                                                                   |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                           |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                                             |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                       |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                  |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                     |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                         |
|                          | O61.9                                                                                                                                                       |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte misslungene Geburtseinleitung wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach misslungener Geburtseinleitung vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                        |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-240                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.0                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-241                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.1                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |
|                          |                                                                                                                                               |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-242                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.2                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |
|                          |                                                                                                                                               |



|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-243                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.3                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-244                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.4                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-245                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.8                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |

|                          |                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-246                                                                                                                                     |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                             |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                               |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.         |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                    |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                       |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                       |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                           |
|                          | O62.9                                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte abnorme Wehentätigkeit wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach abnormer Wehentätigkeit vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                          |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-247                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>O64.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-248                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-249                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-250                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-251                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-252                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.5                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-253                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-254                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O64.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-255                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>O65.0                                                                                                                          |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-256                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-257                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-258                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-259                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-260                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.5                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-261                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-262                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O65.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-263                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-264                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-265                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-266                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-267                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.4                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-268                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.5                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-269                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-270                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O66.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Das gesicherte Geburtshindernis wurde über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie ob, ein Zustand nach Geburtshindernis vorliegt.       |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-271                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O70.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Dammriss wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Dammriss vorliegt.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-272                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O70.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Dammriss wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Dammriss vorliegt.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-273                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O70.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Dammriss wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Dammriss vorliegt.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-274                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O70.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Dammriss wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Dammriss vorliegt.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-275                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XV: Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | O70.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Der gesicherte Dammriss wurden über 4 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Dammriss vorliegt.                      |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-276                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-277                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-278                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.2-                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-279                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.21                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-280                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.22                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-281                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.23                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-282                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.24                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-283                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.25                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-284                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S12.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-182                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.0-                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-183                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.00                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-184                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.01                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-185                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.02                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-186                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.03                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-187                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.04                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-188                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.05                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-189                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.06                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-190                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S22.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-191                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD<br>S32.0-                                                                                                                         |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-192                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.00                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-193                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.01                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-194                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.02                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-195                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.03                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-196                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.04                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-197                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S32.05                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-198                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | T08.0                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-199                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | T08.1                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Wirbelsäulenfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Wirbelsäulenfraktur vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-200                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.0-                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-201                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.00                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-202                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.01                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-203                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.02                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-204                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Codes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.03                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-205                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.04                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-206                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Codes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.05                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-207                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.08                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-208                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.1-                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-209                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.10                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-210                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.11                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-211                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.2                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-212                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.3                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-213                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.4-                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-214                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.40                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-215                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Codes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.41                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-216                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.42                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-217                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.43                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-218                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Codes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.44                                                                                                                                |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-219                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.7                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |



|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-220                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.8                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-221                                                                                                                             |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                     |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                     |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg. |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                            |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                               |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                               |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                   |
|                          | S72.9                                                                                                                                 |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Femurfraktur wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach Femurfraktur vorliegt.               |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                  |
|                          |                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-287                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.0                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-288                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.1                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-289                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.2                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-290                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.3                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-291                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.4                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-292                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.5                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |



|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-293                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.6                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-294                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.8                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ID</b>                | 03-02-295                                                                                                                                                                  |
| <b>Regelanwendung</b>    | Fakultative Regel                                                                                                                                                          |
| <b>Regelthema</b>        | §2.2 Dauerdiagnosen; XIX: Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen                                                                          |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft für den Patientenstamm einer Praxis das Verwenden eines Kodes für eine akute Erkrankung über mehrere Quartale hinweg.                                      |
| <b>Regelquelle</b>       | Kodiervorgaben nach § 295 SGB V; ICD-10-GM                                                                                                                                 |
| <b>Bezugszeitraum</b>    | Quartal                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>     | wählbar                                                                                                                                                                    |
| <b>Prüfparameter</b>     | ICD                                                                                                                                                                        |
|                          | T80.9                                                                                                                                                                      |
| <b>Hinweis</b>           | Die gesicherte Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion wurde über 2 Quartale kodiert. Bitte prüfen Sie, ob ein Zustand nach dieser Komplikation vorliegt. |
| <b>Vorschlag</b>         | Sofern zutreffend, ersetzen Sie das Zusatzkennzeichen "G" durch "Z".                                                                                                       |

## BESCHLUSS KODIERVORGABEN NACH § 295 ABS. 4 SGB V: ANLAGE II

### PRÜFREGELN AUS DEM „ANFORDERUNGSKATALOG ZUR ANWENDUNG DER ICD-10-GM“ UND DER ICD-10-STAMMDATEI DER KBV ZUM UMGANG MIT DAUERDIAGNOSEN

### GESAMTÜBERSICHT FÜR DAS JAHR 2027

|                          |                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Regelanwendung</b>    | Obligate Regel                                                                                                               |
| <b>Regelthema</b>        | Akutdiagnosen, die als Dauerdiagnose verwendet werden.                                                                       |
| <b>Regelbeschreibung</b> | Die Regel prüft, ob in der ICD-Stammdatei eine Diagnose mit dem Kennzeichen „nicht geeignet als Dauerdiagnose“ versehen ist. |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Regelquelle</b>    | § 2 Nr. 2 der Kodiervorgaben nach § 295 Abs. 4 SGB V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Bezugszeitraum</b> | Behandlungsfall                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Prüfzeitpunkt</b>  | bei Kodierung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Prüfparameter</b>  | ICD:<br>A02.1 Salmonellensepsis;<br>A20.7 Pestsepsis;<br>A22.7 Milzbrandsepsis;<br>A26.7 Erysipelothrix-Sepsis;<br>A32.7 Listeriensepsis;<br>A39.1 Waterhouse-Friderichsen-Syndrom;<br>A39.2 Akute Meningokokkensepsis;<br>A39.3 Chronische Meningokokkensepsis;<br>A39.4 Meningokokkensepsis, nicht näher bezeichnet;<br>A40.0 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe A;<br>A40.1 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe B;<br>A40.2 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken;<br>A40.3 Sepsis durch Streptococcus pneumoniae;<br>A40.8 Sonstige Sepsis durch Streptokokken;<br>A40.9 Sepsis durch Streptokokken, nicht näher bezeichnet;<br>A41.0 Sepsis durch Staphylococcus aureus;<br>A41.1 Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken;<br>A41.2 Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken;<br>A41.3 Sepsis durch Haemophilus influenzae;<br>A41.4 Sepsis durch Anaerobier;<br>A41.5- Sepsis durch sonstige gramnegative Erreger;<br>A41.51 Sepsis durch Escherichia coli [E. coli];<br>A41.52 Sepsis durch Pseudomonas;<br>A41.58 Sepsis durch sonstige gramnegative Erreger;<br>A41.8 Sonstige näher bezeichnete Sepsis;<br>A41.9 Sepsis, nicht näher bezeichnet;<br>A42.7 Aktinomykotische Sepsis; |

B00.70 Sepsis durch Herpesviren;  
 B34.80 Sepsis durch Viren, anderenorts nicht klassifiziert;  
 B37.7 Candida-Sepsis;  
 B38.70 Sepsis durch Coccidioides;  
 B39.30 Sepsis durch Histoplasma capsulatum;  
 B40.70 Sepsis durch Blastomyces;  
 B41.70 Sepsis durch Paracoccidioides;  
 B42.70 Sepsis durch Sporothrix;  
 B44.70 Sepsis durch Aspergillus;  
 B45.70 Sepsis durch Cryptococcus;  
 B46.40 Sepsis durch Mucorales;  
 B48.80 Sepsis durch Pilze, anderenorts nicht klassifiziert;  
 B58.90 Sepsis durch Toxoplasmen;  
 B60.80 Sepsis durch Protozoen, anderenorts nicht klassifiziert;  
 P36.0 Sepsis beim Neugeborenen durch Streptokokken, Gruppe B;  
 P36.1 Sepsis beim Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete Streptokokken;  
 P36.2 Sepsis beim Neugeborenen durch Staphylococcus aureus;  
 P36.3 Sepsis beim Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete Staphylokokken;  
 P36.4 Sepsis beim Neugeborenen durch Escherichia coli;  
 P36.5 Sepsis beim Neugeborenen durch Anaerobier;  
 P36.8 Sonstige bakterielle Sepsis beim Neugeborenen;  
 P36.9 Bakterielle Sepsis beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet;  
 R57.2 Septischer Schock;  
 I21.0 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand;  
 I21.1 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand;  
 I21.2 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen;  
 I21.3 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation;  
 I21.4- Akuter subendokardialer Myokardinfarkt;  
 I21.40 Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-1-Infarkt;  
 I21.41 Akuter subendokardialer Myokardinfarkt, Typ-2-Infarkt;  
 I21.48 Sonstiger und nicht näher bezeichneter akuter subendokardialer Myokardinfarkt;  
 I21.9 Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet;  
 I60.0 Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend;  
 I60.1 Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend;  
 I60.2 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend;  
 I60.3 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend;  
 I60.4 Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend;  
 I60.5 Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend;  
 I60.6 Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend;  
 I60.7 Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend;  
 I60.8 Sonstige Subarachnoidalblutung;  
 I60.9 Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet;  
 I61.0 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal;  
 I61.1 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal;  
 I61.2 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet;  
 I61.3 Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm;  
 I61.4 Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn;

I61.5 Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung;  
 I61.6 Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen;  
 I61.8 Sonstige intrazerebrale Blutung;  
 I61.9 Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet;  
 I62.00 Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut;  
 I62.01 Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut;  
 I62.09 Nichttraumatische subdurale Blutung: Nicht näher bezeichnet;  
 I62.1 Nichttraumatische extradurale Blutung;  
 I62.9 Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet;  
 I63.0 Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien;  
 I63.1 Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien;  
 I63.2 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien;  
 I63.3 Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien;  
 I63.4 Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien;  
 I63.5 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien;  
 I63.6 Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig;  
 I63.8 Sonstiger Hirninfarkt;  
 I63.9 Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet;  
 I64 Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet;  
 K56.0 Paralytischer Ileus;  
 K56.1 Invagination;  
 K56.2 Volvulus;  
 K56.3 Gallensteinileus;  
 K56.4 Sonstige Obturation des Darmes;  
 K56.5 Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion;  
 K56.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion;  
 K56.7 Ileus, nicht näher bezeichnet;  
 O60.0 Vorzeitige Wehen ohne Entbindung;  
 O60.1 Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung;  
 O60.2 Vorzeitige Wehen mit termingerechter Entbindung;  
 O60.3 Vorzeitige Entbindung ohne spontane Wehen;  
 O61.0 Misslungene medikamentöse Geburtseinleitung;  
 O61.1 Misslungene instrumentelle Geburtseinleitung;  
 O61.8 Sonstige misslungene Geburtseinleitung;  
 O61.9 Misslungene Geburtseinleitung, nicht näher bezeichnet;  
 O62.0 Primäre Wehenschwäche;  
 O62.1 Sekundäre Wehenschwäche;  
 O62.2 Sonstige Wehenschwäche;  
 O62.3 Überstürzte Geburt;  
 O62.4 Hypertone, unkoordinierte und anhaltende Uteruskontraktionen;  
 O62.8 Sonstige abnorme Wehentätigkeit;  
 O62.9 Abnorme Wehentätigkeit, nicht näher bezeichnet;  
 O64.0 Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes;  
 O64.1 Geburtshindernis durch Beckenendlage;  
 O64.2 Geburtshindernis durch Gesichtslage;  
 O64.3 Geburtshindernis durch Stirnlage;  
 O64.4 Geburtshindernis durch Querlage;  
 O64.5 Geburtshindernis durch kombinierte Einstellungsanomalien;  
 O64.8 Geburtshindernis durch sonstige Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien;

O64.9 Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien, nicht näher bezeichnet;  
 O65.0 Geburtshindernis durch Beckendeformität;  
 O65.1 Geburtshindernis durch allgemein verengtes Becken;  
 O65.2 Geburtshindernis durch Beckeneingangsverengung;  
 O65.3 Geburtshindernis durch Beckenausgangsverengung und Verengung in Beckenmitte;  
 O65.4 Geburtshindernis durch Missverhältnis zwischen Fetus und Becken, nicht näher bezeichnet;  
 O65.5 Geburtshindernis durch Anomalie der mütterlichen Beckenorgane;  
 O65.8 Geburtshindernis durch sonstige Anomalien des mütterlichen Beckens;  
 O65.9 Geburtshindernis durch Anomalie des mütterlichen Beckens, nicht näher bezeichnet;  
 O66.0 Geburtshindernis durch Schulterdystokie;  
 O66.1 Geburtshindernis durch verhakte Zwillinge;  
 O66.2 Geburtshindernis durch ungewöhnlich großen Fetus;  
 O66.3 Geburtshindernis durch sonstige Anomalien des Fetus;  
 O66.4 Misslungener Versuch der Geburtsbeendigung, nicht näher bezeichnet;  
 O66.5 Misslungener Versuch einer Vakuum- oder Zangenextraktion, nicht näher bezeichnet;  
 O66.8 Sonstiges näher bezeichnetes Geburtshindernis;  
 O66.9 Geburtshindernis, nicht näher bezeichnet;  
 O70.0 Dammriss 1. Grades unter der Geburt;  
 O70.1 Dammriss 2. Grades unter der Geburt;  
 O70.2 Dammriss 3. Grades unter der Geburt;  
 O70.3 Dammriss 4. Grades unter der Geburt;  
 O70.9 Dammriss unter der Geburt, nicht näher bezeichnet;  
 T80.0 Luftembolie nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken;  
 T80.1 Gefäßkomplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken;  
 T80.2 Infektionen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken;  
 T80.3 ABO-Unverträglichkeitsreaktion;  
 T80.4 Rh-Unverträglichkeitsreaktion;  
 T80.5 Anaphylaktischer Schock durch Serum;  
 T80.6 Sonstige Serumreaktionen;  
 T80.8 Sonstige Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken;  
 T80.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken

**Hinweis**

Bitte Kodierung überprüfen: Kode beschreibt einen akuten, vorübergehenden Zustand und ist für die Kategorisierung „Dauerdiagnose“ im weiteren Behandlungsverlauf nicht geeignet.