

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGp), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> <p>Stand: 31.03.2014</p> | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| Innere Medizin (Kapitel F) | | | | |
| 1 | Lymphknotenpunktion, perkutan, sonographisch gezielt | | | X |
| 2 | Aszitespunktion | | | X |
| 3 | Pleurapunktion | | | X |
| 4 | Schilddrüsenpunktion | | | X |
| 5 | Knochenmarkpunktion | | | X |
| 6 | Leberpunktion in Menghini-Technik, perkutan, sonographisch orientiert (nicht laparoskopisch) | | | X |
| 7 | Punktion eines Leberuntherdes, perkutan, sonographisch gezielt | | | X |
| 8 | Nierenpunktion/Nierenbiopsie | | | X |
| 9 | Nichtoperative Anlage einer Pleuradrainage (Pleurocath), perkutan, sonographisch orientiert | | | X |
| 10 | Punktion mit ggf. Drainage einer intraabdominellen liquiden Raumforderung (z.B. Abszess, Serom), perkutan, sonographisch orientiert | | | X |
| 11 | Ösophagogastroduodenoskopie | | | X |
| 12 | Sklerosierung oder Ligatur von Ösophagusvarizen | | | X |
| 13 | Polypektomie bzw. Mukosektomie im Rahmen der Ösophagogastroduodenoskopie | | | X |
| 14 | Bougierung bzw. Ballondilatation im oberen oder unteren GI-Trakt | | | X |
| 15 | Einsetzen bzw. Entfernen einer Endoprothese (Stent) im oberen oder unteren GI-Trakt | | | X |
| 16 | Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG-Sonde) | | | X |
| 17 | Koloskopie | | | X |
| 18 | Argon-Plasma-Koagulation bei endoskopischen Interventionen | | | X |
| 19 | Polypektomie bzw. Mukosektomie im Rahmen der Koloskopie | | | X |
| 20 | Endoskopische retrograde Cholangiopancreatographie (ERCP) | | | X |
| 21 | Bronchoskopie | | | X |
| 22 | Transösophageale Echokardiographie (TEE) | | | X |
| 23 | Thorakoskopie oder Mediastinoskopie | X | | |
| 24 | Laparoskopie/Pelviskopie | X | | |
| Gynäkologie (Kapitel J) | | | | |
| 25 | Haemorrhoidenspaltung | | | X |
| 26 | Polypenfernung aus dem Rektum | | | X |
| 27 | Episiotomienahrt | | | X |
| 28 | Kryochirurgischer Eingriff im Vaginalbereich | | | X |
| 29 | Kondylomata-Entfernung | | | X |
| 30 | Invasive Entfernung eines IUP | | | X |
| 31 | Polypenfernung aus Gebärmutterhals | | | X |
| 32 | Probeexzision aus Gebärmutterhals | | | X |
| 33 | Kleinerer invasiver Eingriff im Vaginal-/Vulvabereich | | | X |
| 34 | Stanzbiopsie der Mamma | | | X |
| 35 | Vakuumsaugbiopsie der Mamma | | | X |
| 36 | Mamma-PE | | X | |
| 37 | Transzervikale Gewinnung von Chorionzottergewebe unter Ultraschallsicht | | X | |
| 38 | Transabdominale Blutentnahme aus der Nabelschnur unter Ultraschallsicht | | X | |
| 39 | Entfernung von Nachgeburt | | X | |
| 40 | Naht eines oder mehrerer Zervixrisse | | X | |
| 41 | Operation einer Extrauterinschwangerschaft mit Entfernung des Eileiters (endoskopisch) | X | | |
| 42 | Operation einer Extrauterinschwangerschaft unter Erhaltung des Eileiters (endoskopisch) | X | | |
| 43 | Beendigung einer Fehlgeburt | | X | |
| 44 | Ausräumung einer Blasenmole oder einer missed abortion | | X | |
| 45 | Messerkonisation der Portio | | X | |
| 46 | Durchtrennung oder Sprengung eines Narbenstranges der Scheide | | X | |
| 47 | Abrasio der Gebärmutterhöhle | | | X |
| 48 | Hysteroskopie diagnostische | | | X |
| 49 | Hysteroskopie operative | | X | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGPF), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landes Zahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| Stand: 31.03.2014 | | | | |
| 50 | Vordere Scheidenplastik | X | | |
| 51 | Hintere Scheidenplastik | X | | |
| 52 | Plastische Operation am Gebärmutterhals | X | | |
| 53 | Cerclage bei Zervixinsuffizienz | X | | |
| 54 | Versorgung vaginaler Nachblutung | | X | |
| 55 | Exstirpation oder Marsupialisation von Vaginalzysten oder Bartholin-Zysten | | X | |
| 56 | Operation an den Adnexen einer Seite und/oder an der Gebärmutter (endoskopisch) | X | | |
| 57 | Gewinnung von Eizellen zur In-vitro Fertilisation | | X | |
| 58 | Gewinnung von Eizellen und intratubarer Transfer | | X | |
| | | | | |
| | Augenheilkunde (Kapitel K) | | | |
| | | | | |
| 59 | Entfernung einer Geschwulst oder von Fremdkörpern aus der Augenhöhle | | X | |
| 60 | Operation der Augenhöhle | X | | |
| 61 | Tränensackexstirpation der Tränendrüse | | X | |
| 62 | Plastische Korrektur der Lidspalte | X | | |
| 63 | Operation der Lidsenkung | X | | |
| 64 | Operation der Lidsenkung mit direkter Lidheberverkürzung | X | | |
| 65 | Augenlidplastik mittels Hautappenverschiebung (Blepharoplastik) | | X | |
| | Naht einer Bindehaut oder einer nicht perforierenden Hornhaut- oder nicht perforierenden Lederhautwunde | | X | |
| 67 | Verlängerung, Verkürzung oder Verlagerung eines geraden Augenmuskels | X | | |
| 68 | Verlängerung, Verkürzung oder Verlagerung eines oder beider schrägen Augenmuskeln | X | | |
| 69 | Eröffnung, Spülung und/oder Wiederherstellung der vorderen Augenkammer | X | | |
| 70 | Diszision der Linse oder Diszision oder Laser Ausschneidung des Nachstars - offen | X | | |
| 71 | Diszision der Linse oder Diszision oder Laser Ausschneidung des Nachstars - Laser | | | X |
| 72 | YAG-Kapsulotomie | | | X |
| 73 | LASIK-Eingriff | | X | |
| 74 | Staroperation | X | | |
| 75 | Operation des grauen Stars mit Implantation einer intraokularen Linse | X | | |
| 76 | Extrakapsuläre Operation des grauen Stars mittels Saug-Spülverfahrens | X | | |
| 77 | Phakoemulsifikation | X | | |
| 78 | Implantation einer intraokularen Linse | X | | |
| 79 | Operative Extraktion oder Reposition einer intraokularen Linse | X | | |
| 80 | Hintere Sklerotomie | X | | |
| 81 | Zyklodiathermie-Operation | | X | |
| 82 | Operative Regulierung des Augeninnendrucks - Laser | | | X |
| 83 | Operative Regulierung des Augeninnendrucks - offen | X | | |
| 84 | Fistelbildende Operation bei Glaukom | X | | |
| 85 | Goniotrepanation, Goniotomie bei Glaukom | X | | |
| 86 | Licht- bzw. Laser-Koagulation der Netz- oder Aderhaut | | | X |
| 87 | Behandlung einer vaskulären Netzhauterkrankung mittels Diathermie- oder Kryokoagulation | | X | |
| 88 | Entfernung von Glaskörpergewebe aus der vorderen Augenkammer | X | | |
| 89 | Glaskörperstrangdurchtrennung und/oder Entfernung von Glaskörpergewebe - Laser | | | X |
| 90 | Glaskörperstrangdurchtrennung und/oder Entfernung von Glaskörpergewebe - offen | X | | |
| 91 | Hornhauttransplantation einschl. Trepanation | X | | |
| | | | | |
| | Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde (Kapitel L) | | | |
| | | | | |
| 92 | Entfernung festsitzender Fremdkörper aus der Nase | | | X |
| 93 | Abtragung einer Nasenmuschel | | | X |
| 94 | Entfernung von Nasenpolypen | | | X |
| 95 | Resektion an der Nasenscheidenwand | | X | |
| 96 | Resektion an der Nasenscheidenwand mit Resektion der ausgedehnten knöchernen Leiste | | X | |
| 97 | Plastische Korrektur am Nasenseptum und an den Weichteilen zur Wiederherstellung der Nasenatmung | | X | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|--|--|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMG), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> <p>Stand: 31.03.2014</p> | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| 98 | Plastische Korrektur am Nasenseptum, an den Weichteilen und am knöchernen Nasengerüst | | X | |
| 99 | Plastische Operation zum Verschluss einer Nasenscheidewandperforation | | X | |
| 100 | Operative Korrektur eines Nasenflügels | | X | |
| 101 | Beseitigung eines Choanenverschlusses | | X | |
| 102 | Tränensackoperation vom Naseninneren aus | | X | |
| 103 | Fensterung einer Kieferhöhle vom Mundvorhof aus | | X | |
| 104 | Fensterung einer Kieferhöhle von der Nase aus | | X | |
| 105 | Ausräumung einer Kieferhöhle von der Nase aus | | X | |
| 106 | Radikaloperation einer Kieferhöhle | | X | |
| 107 | Operativer Verschluss einer retroaurikulären Öffnung oder einer Kieferhöhlenfistel | | X | |
| 108 | Anbohrung einer Stirnhöhle von außen | | X | |
| 109 | Operative Eröffnung einer Stirnhöhle vom Naseninneren aus | | X | |
| 110 | Keilbeinhöhlenoperation der Siebbeinzellen von der Nase aus | | X | |
| | Keilbeinhöhlenoperation der Siebbeinzellen von der Nase aus, einschließlich Abtragung einer Nasenmuschel | | X | |
| 111 | Nasenmuschel | | X | |
| 112 | Operative Eröffnung einer Stirn- o. Kieferhöhle o. Siebbeinzelle von außen | | X | |
| 113 | Keilexzision aus der Zunge | | | X |
| 114 | Operative Behandlung einer konservativ unstillbaren Nachblutung nach Tonsillektomie | | X | |
| 115 | Eröffnung eines retrotonsillären Abszesses | | X | |
| 116 | Entfernung der Rachenmandel unter Sicht | | X | |
| 117 | Operative Behandlung einer konservativ unstillbaren Nachblutung nach Adenotomie | | X | |
| 118 | Entfernung von Speichelstein(en) | | | X |
| 119 | Exstirpation der Unterkieferspeicheldrüse | | X | |
| 120 | Fremdkörperentfernung aus dem Kehlkopf | | | X |
| 121 | Probeexzision aus dem Kehlkopf | | X | |
| 122 | Entfernung von Polypen aus dem Kehlkopf | | X | |
| 123 | Mikrochirurgische Entfernung von Polypen aus dem Kehlkopf | | X | |
| 124 | Endolaryngeale Resektion eines Stimmbandes | | X | |
| 125 | Verschluss eines Tracheostomas | | X | |
| 126 | Operative Beseitigung einer Stenose im knöchernen Teil des Gehörganges | X | | |
| 127 | Anlage einer Paukenhöhlendrainage | | X | |
| 128 | Eröffnung der Paukenhöhle durch temporäre Trommelfellaufklappung | X | | |
| 129 | Myringoplastik vom Gehörgang aus | X | | |
| 130 | Operative Eröffnung des Warzenfortsatzes | X | | |
| 131 | Operative Eröffnung des Warzenfortsatzes mit Freilegung sämtlicher Mittelohrräume | X | | |
| 132 | Operation eines Mittelohrtumors | X | | |
| 133 | Tympanoplastik mit Interposition, als selbständige Leistung | X | | |
| 134 | Tympanoplastik mit Interposition und Interposition und Aufbau der Gehörknöchelchenkette | X | | |
| 135 | Operative Korrektur absteher Ohren | | X | |
| 136 | Operative Korrektur der Ohrmuschelform | | X | |
| 137 | Operative Korrektur der Ohrmuschelform, -größe und -stellung | | X | |
| | | | | |
| | Urologie (Kapitel M) | | | |
| | | | | |
| 138 | Endoskopische Untersuchung der Harnblase | | | X |
| 139 | Endoskopische Untersuchung der Harnröhre | | | X |
| 140 | Innere Harnröhrensclitzung unter Sicht (transurethrale Inzision von Narbengewebe) | | | X |
| 141 | Plastische Versorgung einer Meatusstriktur | | | X |
| 142 | Operative Beseitigung einer Paraphimose | | | X |
| 143 | Plastische Operation der Vorhaut | | | X |
| 144 | Unterbindung eines Samenleiters | | | X |
| 145 | Varikozelenoperation - skrotal | | | X |
| 146 | Varikozelenoperation mit Unterbindung der Vena spermatica | | | |
| 147 | - skrotal | | | X |
| 148 | - retroperitoneal, inguinal | X | | |
| 149 | Operation einer Hydro- und/oder Spermatozele | | X | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGp), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> | | | | |
| Stand: 31.03.2014 | | | | |
| | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| 150 | Entfernung eines Hodens, ggf. einschl. des Nebenhodens | | X | |
| 151 | Entfernung eines Nebenhodens, als selbständige Leistung | | X | |
| 152 | Operative Freilegung eines Hodens | | X | |
| 153 | Operation eines Leistenhodens (OP mit Verbindung ins Retroperitoneum) | X | | |
| 154 | Teilresektion der Prostata transurethral | | X | |
| 155 | Operative Entfernung eines Prostataadenoms (retropubisch transvesikal) | X | | |
| 156 | - als transurethrale Resektion (TUR) | | X | |
| 157 | Resektion des Harnblasenhalses bei der Frau transurethral | | X | |
| 158 | Ureterorenoskopie | | | X |
| 159 | Operative Anlage einer Harnblasenfistel (suprapubische Punktion mit Kathetereinlage) | | | X |
| 160 | Zertrümmerung und Entfernung von Blasensteinen transurethral | | | X |
| 161 | Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase transurethral | | | X |
| 162 | Operativer Eingriff in der Harnblase, transurethral, z.B. Hitzekoagulation | | | X |
| 163 | Operativer Eingriff in der Harnblase, transurethral, zur Entfernung von Fremdkörpern | | | X |
| 164 | Perkutane Anlage einer Nierenfistel (translumbale Punktion mit Kathetereinlage) | | | X |
| | | | | |
| | Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N II) | | | |
| | | | | |
| 165 | Wundversorgung bei nicht komplexen Wunden | | | X |
| | Fachgruppenspezifische oberflächennahe Eingriffe wie z.B. Naevus-Entfernung, Unguis incarnatus, | | | |
| 166 | Abszess-Spaltung, Perianalvenenthrombose | | | X |
| 167 | Exzision eines oder mehrerer Lymphknoten (epifaszial) | | X | |
| 168 | Exzision eines oder mehrerer Lymphknoten (subfaszial) | X | | |
| 169 | Exzision von tiefliegendem Körpergewebe | X | | |
| 170 | Exzision einer großen Geschwulst (dermal) | | | X |
| 171 | Exzision einer großen Geschwulst (epifaszial) - betrifft z.B. Lipom | | X | |
| 172 | Exzision einer großen Geschwulst (subfaszial) | X | | |
| 173 | Exzision eines Schleimbeutels, Exstirpation einer Pilonidalzyste oder -fistel | | X | |
| | Exzision einer großen Geschwulst mit Entfernung von Muskeln und Ausräumung des regionären | | | |
| 174 | Lymphstromgebietes | X | | |
| 175 | Diagnostische Exstirpation eines tastbaren Mammatumors | | X | |
| | Diagnostische Exstirpation eines in bildgebenden Verfahren auffälligen, nicht als Tumor tastbaren | | | |
| 176 | Brustgewebestücks | X | | |
| 177 | Absetzen einer Brustdrüse | X | | |
| 178 | Subkutane Mastektomie | X | | |
| 179 | Absetzen einer Brustdrüse mit Entfernung von Brustmuskulgewebe | X | | |
| 180 | Teilresektion einer Brustdrüse | X | | |
| 181 | Ausräumung des regionären Lymphstromgebiets | X | | |
| 182 | Reduktionsplastik der Mamma | X | | |
| 183 | Aufbauplastik der Mamma/Implantation einer Mammaprothese | X | | |
| 184 | Rekonstruktive Aufbauplastik nach Mammaamputation | X | | |
| 185 | Rekonstruktive Aufbauplastik nach Mammaamputation einschließlich Verschiebelappenplastik | X | | |
| 186 | Operative Entnahme einer Mamille | X | | |
| 187 | Replantation einer verpflanzten Mamille | X | | |
| 188 | Rekonstruktion einer Mamille | X | | |
| 189 | Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses | | X | |
| 190 | Eröffnung einer Phlegmone/eines Karbunkels | | | X |
| | Tiefreichende, die Faszie und ggf. die darunterliegenden Körperschichten durchtrennende | | | |
| 191 | Entlastungsinzisionen | X | | |
| 192 | Vollhauttransplantation zur Deckung eines kleinen Hautdefektes | | | X |
| 193 | Überpflanzung von Epidermisstücken zur Deckung kleiner Hautdefekte | | | X |
| 194 | Vollhauttransplantation zur Deckung großer Hautdefekte | | X | |
| 195 | Verschiebelappenplastik zur Deckung eines großen Hautdefektes | | X | |
| 196 | Transplantation haartragender Hautimplantate | | | X |
| 197 | Schleimhauttransplantation einschließlich operativer Unterminierung der Entnahmestelle | | X | |
| 198 | Implantation eines Haut-Expanders | X | | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen. Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGP), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt. Stand: 31.03.2014 | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
|---|---|---|--|
| 199 Implantation eines subkutanen, auffüllbaren Medikamentenreservoirs | X | | |
| 200 Anlage eines Rundstiellappens | | X | |
| 201 Implantation eines Rundstiellappens, einschließlich Modellierung am Ort | | X | |
| 202 Laser-Entfernung eines Naevus flammeus | | | X |
| 203 Operative Korrektur einer entstellenden Gesichtsnarbe (< 2 cm) | | | X |
| 204 Operative Korrektur einer entstellenden Gesichtsnarbe (> 2 cm) | | X | |
| Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N III) | | | |
| 205 Eröffnung eines ossalen Sehnenscheidenpanaritiums | | X | |
| 206 Operative Versorgung einer Hohlhandphlegmone | X | | |
| 207 Operation eines Ganglions an einem Hand-, Fuß- oder Fingergelenk | | X | |
| 208 Exstirpation eines Tumors der Finger- oder Zehenweichteile | | X | |
| 209 Operative Beseitigung einer Schnürfurche | | X | |
| 210 Sehnenscheidenstenosenoperation (Beugesehne) | | X | |
| 211 Sehnenscheidenstenosenoperation (Strecksehne) | | X | |
| 212 Operation der Tendosynovitis im Bereich eines Handgelenks | X | | |
| 213 Sehnenscheidenradikaloperation | X | | |
| 214 Abtragung einer häutigen Verbindung zwischen Fingern oder Zehen | | X | |
| 215 Operation einer von einem Finger- oder Zehengelenk ausgehenden Doppelbildung | X | | |
| 216 Operation der Syndaktylie mit Vollhautdeckung | X | | |
| 217 Operation einer Hand- oder Fußmißbildung an Knochen | X | | |
| 218 Muskel- und/oder Fasziennaht | X | | |
| 219 Präparation und Naht einer Strecksehne | X | | |
| 220 Präparation und Naht einer Beugesehne | X | | |
| 221 Präparation und Durchtrennung einer Sehne, eines Muskels | | X | |
| 222 Raffung, Verkürzung, Verlängerung oder plastische Ausschneidung einer Sehne, einer Faszie | X | | |
| 223 Operative Lösung von Verwachsungen um eine Sehne | X | | |
| 224 Operative Lösung von Verwachsungen um mehrere Sehnen | X | | |
| 225 Verpflanzung einer Sehne oder eines Muskels | X | | |
| 226 Stellungskorrektur der Hammerzehe mit Sehnenverpflanzung | X | | |
| 227 Operative Herstellung eines Sehnenbettes | X | | |
| 228 Freie Sehnentransplantation | X | | |
| 229 Operation der Dupuytren'schen Kontraktur mit teilweiser Entfernung der Palmaraponeurose | X | | |
| 230 Operation der Dupuytren'schen Kontraktur mit vollständiger Entfernung der Palmaraponeurose | X | | |
| 231 Operation des Karpaltunnelsyndroms | | X | |
| 232 Operation des Tarsaltunnelsyndroms | X | | |
| 233 Amputation oder Exartikulation eines Fingers | X | | |
| 234 Amputation eines Fingerstrahles in der Mittelhand | X | | |
| Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N IV) | | | |
| 235 Stabilisierung einer Fraktur mittels perkutaner Drahtfixation | X | | |
| 236 Osteosynthese eines kleinen Röhrenknochens | X | | |
| 237 Osteosynthese des Schlüsselbeins, des Olecranon, der Kniescheibe, des Innen- oder Außenknöchels | X | | |
| 238 Operation der Pseudarthrose des Kahnbeins, der Handwurzel oder Arthrodesen zwischen zwei Handwurzelknochen | X | | |
| 239 Osteosynthese eines großen Röhrenknochens | X | | |
| 240 Osteotomie eines kleinen Röhrenknochens | X | | |
| 241 Osteotomie und/oder vollständige oder teilweise Resektion eines kleinen Knochens | X | | |
| 242 Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem kleinen Röhrenknochen (nur Drähte) | | X | |
| 243 Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem kleinen Röhrenknochen (nicht nur Drähte) | X | | |
| 244 Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem großen Röhrenknochen | X | | |
| 245 Entnahme von Knorpel- oder Knochenmaterial zur freien Verpflanzung | X | | |
| 246 Implantation von Knorpel, Knochen | X | | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|---|--|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGp), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| Stand: 31.03.2014 | | | | |
| 247 | Probeausmeißelung aus einem Knochen | X | | |
| 248 | Knochenaufmeißelung oder Nekrotomie | X | | |
| 249 | Resektion eines kleinen Knochens und ggf. eines benachbarten Gelenkanteils | X | | |
| 250 | Operativer Ersatz eines Handwurzelknochens durch Implantat | X | | |
| 251 | Exostosen-Abmeißelung | X | | |
| 252 | Exostosen-Abmeißelung bei Hallux valgus | X | | |
| 253 | Operation des Hallux valgus | X | | |
| 254 | Operative Behandlung des Bandscheibenvorfalles | X | | |
| | | | | |
| | Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N V) | | | |
| | | | | |
| 255 | Operative Einrenkung der Luxation eines Finger-, Daumen- oder Zehngelenks | X | | |
| 256 | Operative Einrenkung der Luxation eines Hand-, Fuß- oder Kiefergelenks | X | | |
| 257 | Operative Einrenkung der Luxation eines Ellenbogen-, Schulter-, Knie- oder Hüftgelenks | X | | |
| 258 | Primäre Naht oder Reinsertion eines Bandes und/oder Naht der Gelenkkapsel eines Finger- oder Zehngelenks | X | | |
| 259 | Primäre Naht des Bandapparates eines Daumen-, Kiefer-, Hand- oder Sprunggelenks | X | | |
| 260 | Primäre Naht oder Reinsertion eines Bandes und/oder Naht der Gelenkkapsel eines Schulter-, Ellenbogen-, Hüft- oder Kniegelenks | X | | |
| 261 | Bandplastik eines Finger- oder Zehngelenks | X | | |
| 262 | Bandplastik des Sprunggelenks und/oder der Syndesmose | X | | |
| 263 | Operation eines Meniskus | X | | |
| 264 | Operative Fremdkörperentfernung aus einem Kiefer-, Finger-, Hand-, Zehen- oder Fußgelenk | X | | |
| 265 | Operative Entfernung freier Gelenkkörper oder von Fremdkörpern aus einem Schulter-, Ellenbogen- oder Kniegelenk | X | | |
| 266 | Operative Entfernung einer Kniekehlezyste (Bakerzyste) | X | | |
| 267 | Synovektomie in einem Finger- oder Zehngelenk | X | | |
| 268 | Synovektomie in einem Hand- oder Fußgelenk | X | | |
| 269 | Synovektomie in einem Schulter-, Ellenbogen- oder Kniegelenk | X | | |
| 270 | Arthroskopische Untersuchung, ggf. einschl. Entnahme von Gewebeproben aus Weichteilen, Knorpel oder Knochen | X | | |
| 271 | Arthroskopische Operation mit Meniskus-(Teil-) Resektion, Plica-(Teil-) Resektion, (Teil-) Resektion des Hoffa'schen Fettkörpers und/oder Entfernung freier Gelenkkörper | X | | |
| 272 | Arthroskopische Operation mit Knorpelglättung(en), Pridie-Bohrung(en), Patella-Shaving, Lateral Release und/oder Entfernung eines Meniskusganglions | X | | |
| 273 | Arthroskopische Operation mit Synovektomie, gelenkplastischer Abrasio, Fixierung von Knorpeldissektaten, Patellazügelung, Meniskusnaht, Meniskusrefixation, Bandnaht, Bandraffung und/oder plastischem Ersatz eines Bandes | X | | |
| 274 | Entfernung einer Mukoidzyste | | X | |
| 275 | Eröffnung eines Finger- oder Zehngelenks, ggf. einschließlich Drainage, als selbständige Leistung | | X | |
| 276 | Eröffnung eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks, ggf. einschließlich Drainage | | X | |
| 277 | Eröffnung eines Ellenbogen- oder Kniegelenks, ggf. einschließlich Drainage | X | | |
| 278 | Eröffnung eines Schulter- oder Hüftgelenks, ggf. einschließlich Drainage | X | | |
| 279 | Denervation eines Hand-, Finger- oder Zehngelenks | | X | |
| 280 | Denervation eines Ellenbogen-, Fuß- oder Kniegelenks | X | | |
| 281 | Drahtstiftung zur Fixierung eines kleinen Gelenks (Finger-, Zehngelenk) | X | | |
| 282 | Drahtstiftung zur Fixierung von mehreren kleinen Gelenken oder Drahtstiftung an der Daumenbasis, an der Mittelhand oder am Mittelfuß | X | | |
| 283 | Operative Versteifung eines Finger- oder Zehngelenks | X | | |
| 284 | Arthroplastik eines Finger- oder Zehngelenks | X | | |
| 285 | Arthroplastik eines Kiefer-, Hand- oder Fußgelenks | X | | |
| 286 | Arthroplastik eines Ellenbogen-, Schulter- oder Kniegelenks | X | | |
| 287 | Resektion eines Finger- oder Zehngelenks | X | | |
| 288 | Operativer Einbau eines künstlichen Finger- oder Zehngelenks oder einer Fingerprothese | X | | |
| 289 | Entfernung einer Kniescheibenprothese oder Patellektomie | X | | |
| | | | | |
| | Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N VI) | | | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen. Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGPF), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt. Stand: 31.03.2014 | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
|--|---|---|--|
| 290 Tracheotomie | | | X |
| 291 Exstirpation einer lateralen Halszyste oder Halsfistel oder Divertikelresektion im Halsbereich | X | | |
| 292 Exstirpation einer medianen Halszyste oder Halsfistel, ggf. einschließlich Teilresektion des Zungenbeins | X | | |
| 293 Operation eines Leisten- oder Schenkelbruches | X | | |
| 294 Operation eines Nabel-, Mittellinien oder Narbenbruches | X | | |
| 295 Operation eines Nabel-, Mittellinien- oder Narbenbruches mit Muskel- und Faszienschiebeplastik ggf. einschließlich Darmresektion | X | | |
| 296 Operation eines eingeklemmten Leisten- oder Schenkelbruches, ggf. einschl. Darmresektion oder Operation eines Leistenbruch- oder Schenkelbruchrezidivs | X | | |
| 297 Diagnostische Peritonealspülung (Peritoneal-Lavage) | | X | |
| 298 Exstirpation des Meckel'schen Divertikels, ggf. einschließlich Appendektomie | X | | |
| 299 Exstirpation des Wurmfortsatzes (Appendektomie) | X | | |
| 300 Verschluss eines Anus praeter | X | | |
| 301 Blutige Erweiterung des Mastdarmschließmuskels (Sphinkterotomie) | | X | |
| 302 Operation einer Analfissur, ggf. einschließlich Sphinkterotomie, ggf. einschließlich Exzision | | X | |
| 303 Operative Versorgung einer Mastdarmverletzung | | X | |
| 304 Operation einer intersphinkteren perianalen Fistel | | X | |
| 305 Operation einer transsphinkteren perianalen Fistel | | X | |
| 306 Exzision von Hämorrhoidalknoten, segmentär nach Milligan-Morgan | | | X |
| 307 Exzision von Hämorrhoidalknoten, submukös nach Parks | | | X |
| Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N VII) | | | |
| 308 Operative Anlage einer Pleuradrainage, ggf. einschließlich Rippenteilresektion | | X | |
| 309 Schrittmacher-Erstimplantation, einschließlich Elektrodenplatzierung, oder Elektrodenwechsel bei implantiertem Schrittmacher-Aggregat | X | | |
| 310 Wechsel des Schrittmacher-Aggregates | X | | |
| 311 Implantation eines permanenten Zuganges (Port) zu einem Gefäß | X | | |
| 312 Freilegung und Unterbindung einer tiefen Vene oder einer Arterie an den Gliedmaßen | | X | |
| 313 Rekonstruktion einer durch Verletzung eröffneten tiefen Vene oder einer Arterie an den Gliedmaßen durch Gefäßnaht | X | | |
| 314 Freilegung eines Blutgefäßes am Hals und Unterbindung oder Naht | X | | |
| 315 Rekonstruktive Operation an einer Finger- oder Zehenarterie, mikrochirurgisch | X | | |
| 316 Anlage eines arterio-venösen Shunts zur Hämodialyse | X | | |
| 317 Anlage eines arterio-venösen Shunts zur Hämodialyse, mit freiem Transplantat | X | | |
| 318 Beseitigung eines arterio-venösen Shunts | | X | |
| 319 Exstirpation oder subfasziale Ligatur von jeweils bis zu drei Seitenastvarizen oder insuffizienten Perforansvenen | | X | |
| 320 Crossectomie oder Exstirpation der Vena saphena magna und/oder parva, ggf. einschließlich Exstirpation oder subfaszialer Ligatur von Seitenastvarizen oder insuffizienten Perforansvenen | X | | |
| 321 Rekonstruktive Operation an den Körpervenen unter Ausschluss der Hohlvenen (Thrombektomie, Transplantatersatz, Bypassoperation) | X | | |
| 322 Rekonstruktive Operation an den Körpervenen unter Ausschluss der Hohlvenen (Thrombektomie, Transplantatersatz, Bypassoperation) mit Anlegen einer temporären arterio-venösen Fistel | X | | |
| 323 Phlebologische Varizen-Eingriffe mit endoluminaler Technik | | X | |
| Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N VIII) | | | |
| 324 Ventrikuläre intrakorporale Liquorableitung mittels Ventilsystem | X | | |
| 325 Dauerimplantation von Reizelektroden zur Dauerstimulation des Rückenmarks, ggf. einschließlich Durchleuchtung (BV/TV), ggf. einschließlich Implantation eines Empfangsgerätes, ggf. einschließlich Testsimulation | X | | |
| 326 Freilegung und Durchtrennung oder Exchairese eines Nerven | X | | |
| 327 Freilegung und Exchairese eines peripheren Trigeminasastes | X | | |
| 328 Neurolyse bei Karpaltunnelsyndrom | | X | |
| 329 Neurolyse mit Nervenverlagerung und Neueinbettung | X | | |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen. Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMG), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt. Stand: 31.03.2014 | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
|--|---|---|---|
| 330 End-zu-End-Naht eines Nerven im Zusammenhang mit einer frischen Verletzung | X | | |
| 331 Sekundärnaht eines peripheren Nerven durch epineurale Naht | X | | |
| 332 Interfaszikuläre mikrochirurgische Nervennaht | X | | |
| 333 Interfaszikuläre mikrochirurgische Nervennaht mit Defektüberbrückung durch Transplantat | X | | |
| 334 Verödung oder Verkochung des Ganglion Gasseri | X | | |
| 335 Stereotaktische Thermokoagulation des Ganglion Gasseri | | X | |
| 336 Denervation der kleinen Wirbelgelenke, je Bewegungssegment | | X | |
| Chirurgie/Orthopädie (Kapitel N IX) | | | |
| 337 Operative Behandlung einer konservativ unstillbaren Blutung im Mund-Kieferbereich | | X | |
| 338 Überbrückungsosteosynthese eines Kieferdefektes unter Verwendung von Knochen oder alloplastischem Material | | X | |
| 339 Operation einer Lippenspalte oder Naseneingangsplastik bei Lippen-Kieferspaltsformen oder Verschluss des weichen oder harten Gaumens | X | | |
| 340 Operativer Verschluss von perforierenden Defekten im Bereich von Gaumen oder Vestibulum | X | | |
| 341 Allmähliche Reposition einer Mehrfach-, Trümmer- oder Defektfraktur des Ober- oder Unterkiefers oder von dislozierten Transversal- und/oder Sagittalfrakturen des Oberkiefers | X | | |
| 342 Operative Einrichtung eines gebrochenen Gesichtsknochens und Fixation durch Osteosynthese und Aufhängungen | X | | |
| 343 Operative Entfernung von Osteosynthesematerial aus einem Gesichtsknochen | | | X |
| Strahlendiagnostik (Kapitel Q I) | | | |
| 344 Perkutane, transluminale Dilatation und Rekanalisation von Arterien mit Ausnahme der Koronararterien | | X | |
| 345 Embolisation einer oder mehrerer Arterien im Kopf-/Halsbereich | | X | |
| Anhang | | | |
| Zahnheilkunde | | | Kategorie C-Z Zahnarztpraxis (zahnärztlich invasive Eingriffe) |
| 346 Entfernung eines Zahnes oder enossalen Implantates | | | x |
| 347 Entfernung tiefliegender Fremdkörper oder Sequestrotomie | | | x |
| 348 Wurzelspitzenresektion | | | x |
| 349 Reimplantation / Transplantation eines Zahnes | | | x |
| 350 Zystektomie / Zystostomie im Mund- und/oder Kieferbereich | | | x |
| 351 Freilegung eines Zahnes | | | x |
| 352 Stillung einer Blutung im Mund- und/oder Kieferbereich | | | x |
| 353 Exzision einer Schleimhautwucherung oder Geschwulst | | | x |
| 354 Plastische Deckung im Rahmen einer Wundversorgung im Mund- Kiefer- und/oder Perioralbereich, Verschluss vom Gaumen | | | x |
| 355 Wundversorgung im Mund- Kiefer- und/oder Perioralbereich | | | x |
| 356 Hautlappenplastik im Mund- Kiefer- und/oder Perioralbereich | | | x |
| 357 Vestibulum- oder Mundbodenplastik | | | x |
| 358 Zungen- / Lippenbändchen-Plastik | | | x |
| 359 Alveolotomie, Kieferkammkorrektur | | | x |
| 360 Abszess- oder Karbunkel-Eröffnung im Mund- Kiefer- und/oder Perioralbereich | | | x |
| 361 Parodontaltherapie | | | x |
| 362 Oralchirurgische Kieferhöhlentherapie | | | x |
| 363 Neurolyse und/oder Nerv-Verlagerung im Mund- und/oder Kieferbereich | | | x |
| 364 Abtragung einer Exostose, Probeausmeißelung, Nekrotomie im Kieferbereich | | | x |

| Liste zur Umsetzung der Bayerischen MedHygV: Maßnahmen in Einrichtungen für ambulantes Operieren | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Diese Liste unterteilt das "Ambulante Operieren" in die Kategorien A, B, C zu dem ausschließlichen Zweck, die Anforderungen der MedHygV (Stand: 01.09.2012) in Bayern hinsichtlich des geforderten Hygienefachpersonals (§§ 5-9 MedHygV) eindeutig zuordnen zu können. Die Liste dient somit <u>nicht</u> einer Festlegung von sonstigen Anforderungen (z.B. baulich-funktioneller, apparativer oder gerätetechnischer Art). Die Einteilung der Liste erfolgt allein der besseren Übersichtlichkeit wegen nach Fachgruppen. Diese Einteilung ist jedoch nicht im Sinne einer Beschränkung der betreffenden operativen Tätigkeit auf die jeweils genannte Fachgruppe zu verstehen.</p> <p>Diese Liste wurde aufbauend auf die "Anforderungen der Hygiene beim ambulanten Operieren in Krankenhaus und Praxis" (Bundesgesundheitsblatt 1997) - Anhang zur Anlage zu Ziffern 5.1 und 4.3.3 der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (Herausgeber: Robert Koch-Institut, siehe www.rki.de) - erstellt. In der Liste nicht genannte Maßnahmen sind vergleichend zuzuordnen. Die Erstellung der Liste erfolgte durch die Kassenärztliche Vereinigung Bayerns (KVB) gemeinsam mit Fachexperten, insbesondere dem Landesverband für ambulantes Operieren in Bayern (LAOB) und den Landesverbänden Bayern weiterer Berufsverbände. Zusätzlich wurde die fachliche Expertise des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege (StMGP), des Bayerischen Landesamtes für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (LGL) und gleichermaßen der Bayerischen Landesärztekammer (BLÄK), der Bayerischen Landeszahnärztekammer (BLZK) und der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Bayerns (KZVB) eingeholt.</p> <p>Stand: 31.03.2014</p> | | Kategorie A Amb. OP- Einrichtung mit Krankenhaus vergleichbarer medizinischer Versorgung (Operationen) | Kategorie B Amb. OP- Einrichtung (Operative Eingriffe) | Kategorie C Arztpraxis (Invasive Eingriffe) |
| 365 | Intraorale Entnahme und/oder Implantation und/oder Verpflanzung von Kieferknochen oder Knochenersatzmaterial, Anhebung des Kieferhöhlenbodens | | | x |
| 366 | Konservative Kieferfrakturenversorgung | | | x |
| 367 | Reposition und/oder Osteosynthese, Osteosynthesematerialentfernung im Rahmen einer Kieferbruchbehandlung | | | x |
| 368 | Insertion eines enossalen Implantates im Bereich der Kiefer | | | x |