



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung Version 2022/v2

Allgemeine Erläuterungen zu Ambulant vor Stationär (AVOS)

- Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung

Gültig ab 1. April 2022, Version 2022/v2

Die vorliegenden Kriterien beziehen sich auf die Liste der 19 ambulant durchzuführenden Eingriffe resp. der entsprechenden CHOP-Codes, die auf der Homepage der Gesundheitsversorgung des Gesundheitsdepartements Basel-Stadt (www.gesundheitsversorgung.bs.ch) und auf der Homepage des Amtes für Gesundheit der Volkswirtschafts- und Gesundheitsdirektion Basel-Landschaft (www.baselland.ch) heruntergeladen werden können. Die Listen zu den Eingriffen und den entsprechenden Kriterien wurden gemeinsam von Vertretern der Dienststelle Gesundheit und Sport Luzern, der Hirslanden Klinik St. Anna Luzern, der Luzerner Ärztesgesellschaft und des Luzerner Kantonsspitals erarbeitet und in Koordination mit den Kriterien des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI) weiterentwickelt.

Alle Rechnungen zu stationären Aufenthalten, während welchen mit hoher Wahrscheinlichkeit eine der in der AvoS-Liste aufgeführten Untersuchungen oder Behandlungen erbracht wurde, werden einer viertiefsten Prüfung auf Wirtschaftlichkeit unterzogen. Dies schliesst eine medizinische Prüfung auf Spitalbedürftigkeit für die gesamte Aufenthaltsdauer der Patientin oder des Patienten ein sowie eine Prüfung auf Spitalbedürftigkeit, wenn im Rahmen des AVOS-Eingriffs weitere Massnahmen und Interventionen durchgeführt wurden, die Codes nach der Schweizerischen Operationsklassifikation (CHOP) nach sich ziehen, die möglicherweise nicht in der AVOS-Liste aufgeführt sind. Kombinationseingriffe sind demnach nicht unbedingt eine adäquate Begründung für eine stationäre Behandlung. Die Bearbeitung einer Kriterienliste bei einem AVOS-Eingriff ist im Falle einer stationären Behandlung obligatorisch.

Die vorliegenden Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung werden laufend überprüft und gegebenenfalls dem medizinischen Fortschritt angepasst.

Wird mindestens ein Kriterium des jeweiligen Eingriffs nachvollziehbar erfüllt, verzichtet das Gesundheitsdepartement Basel-Stadt bei stationärer Behandlung auf eine weitergehende Prüfung der Wirtschaftlichkeit. Daraus kann aber nicht geschlossen werden, dass eine stationäre Durchführung in jedem Fall die wirtschaftlichste Massnahme ist, oder dass eine ambulante Durchführung nicht trotzdem möglich wäre. Die Kriterien dienen in erster Linie der administrativen Vereinfachung und stellen keine medizinische Empfehlung dar. Nicht gelistete Begründungen für die Notwendigkeit einer stationären Behandlung können beim jeweiligen Eingriff im «Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung» festgehalten werden.

Hier wurden für jeden einzelnen Eingriff der seit 01. Januar 2022 eingeführten «19er-AVOS-Liste» die Kriterien zusammengefasst unter Berücksichtigung folgender Elemente (vgl. auch auf dem letzten Tabellenblatt das Raster der ab 1. Januar 2022 gültigen «Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung»):

- o Die «Allgemeinen Kriterien» (vgl. Tabelle 0) entsprechen generellen Schwellenwerten. In den Tabellen zu den einzelnen Eingriffen sind spezifische Abweichungen von den generellen Schwellenwerten abgebildet, die enger oder weiter gefasst sein können als die «Allgemeinen Kriterien».
- o «Eingriffsspezifische Kriterien» sind weitere, nur für den betreffenden Eingriff massgebende Ausnahmen. Diese gelten unabhängig von den «Allgemeinen Kriterien».
- o Die Kriterien für die vom Eidgenössischen Departement des Innern (EDI) in der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) definierten sechs Eingriffe («BAG-Liste») wurden soweit möglich integriert, respektive bei den jeweiligen Eingriffen aufgeführt. Im Zweifel gelten für die vom Bund definierten Eingriffe die Formulierungen der KLV.
- o Auf dem letzten Tabellenblatt sind alle Eingriffe und Kriterien im "Ausnahmekriterienraster 2022" zusammengefasst.



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung

Version 2022/v2

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

0. Allgemeine, eingriffsunspezifische Kriterien (ohne *Eingriff der BAG-Liste*)

Eingriff: *Bitte ergänzen oder ankreuzen!*

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine

Bitte ankreuzen!

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung (2022)
Alter		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI über 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder GOLD IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS bis zu 26 Punkte, Uhrentest bis zu 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ über 11.1 oder unter 3.6 mmol/L oder HbA1c über 8%
		Mangelernährung / Kachexie (BMI unter 17.5, bei Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft unter 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Hausnahe oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin

Legende:

(1) Alle hier **blau** markierten Felder sind vollständig zu bearbeiten, damit eine Beurteilung durch die zuständige kantonale Stelle erfolgen kann.

(2) Eine dialysepflichtige chronische Niereninsuffizienz Stadium 5 begründet für sich keinen stationären Aufenthalt.

(3) **Bei Eingriff der BAG-Liste:** Medizinisches Kodierungshandbuch, Bundesamt für Statistik (BFS), Version 2020, Anhang: Mangelernährung, Definition Stadien der Mangelernährung bei Kindern. Einsehbar unter: www.bfs.admin.ch > Statistiken finden > Gesundheit > Grundlagen und Erhebungen > Nomenklaturen > Medizinische Kodierung und Klassifikationen > Instrumente zur medizinischen Kodierung > Kodierungshandbuch

Gesuch um Kostengutsprache einer stationären Behandlung bei einem AVOS-Eingriff:

Die entsprechende, vollständig ausgefüllte Kriterienliste kann mindestens 5 Tage vor dem geplanten Eingriff als Gesuch um Kostengutsprache einer stationären Behandlung bei versorgungsmonitoring.bs@hin.ch eingereicht werden. Die Beilage eines Befundberichts oder eines Arztbriefes vermeidet gegebenenfalls Rückfragen resp. kann das Verfahren beschleunigen.



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:		
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht:	
	Strasse, Wohnort, Kanton		

1. Eingriff am Auge

Eingriff: bei Katarakt _____

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Kardiale Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	Herzinsuffizienz NYHA > II
	<input type="checkbox"/>	Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)	<input type="checkbox"/>	OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
	<input type="checkbox"/>	COPD GOLD III oder IV
Gerinnungsstörungen	<input type="checkbox"/>	Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
	<input type="checkbox"/>	Entgleiste Gerinnungsstörungen
Neurologische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
	<input type="checkbox"/>	Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
Metabolische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, bei Kindern < 3. Perzentile)
	<input type="checkbox"/>	Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Kontrastmittel-Allergie	<input type="checkbox"/>	Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Psychische Störungen	<input type="checkbox"/>	Keine kompetente erwachsene Kontakt- oder Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ
	<input type="checkbox"/>	Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
	<input type="checkbox"/>	Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung	<input type="checkbox"/>	
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

2.1. Handchirurgie

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits

Eingriff bei CTS / M. Dupuytren / OSME / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, bei Kindern < 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Drainage mit relevanter Fördermenge
		Gestielte Lappenplastik
	Zu OSME:	OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittel des Arms
	Zu CTS:	Rezidiv-CTS
	Zu M. Dupuytren:	Mehr als zwei Fingerstrahle betroffen
Zu M. Dupuytren:	Mehr als zwei Gelenke betroffen	
Zu M. Dupuytren:	Lappenplastik über 10 qcm	
Zu M. Dupuytren:	Rezidivoperation	
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel Behandelnder		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton

2.2. Fusschirurgie

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits

Eingriff bei Hammerzehe / Dig.V varus / OSME / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI ≥ 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Neurologische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
Metabolische Erkrankungen		Demenz resp. MMS ≤ 26 Punkte, Uhrentest ≤ 5 Punkte
		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
Niereninsuffizienz		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Kontrastmittel-Allergie		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Psychische Störungen		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
		Drainage mit relevanter Fördermenge
		Gestielte Lappenplastik
		Diabetischer Fuss mit Polyneuropathie
	Zu OSME:	OSME bei komplizierten Gelenkfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Fx)
	Zu Hammerzechenkorrektur:	Ab 3 Hammerzechenkorrekturen auf einer Seite in einer Sitzung
		Eingriff bei Hallux valgus
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton

2.3. Osteosynthesematerialentfernung

Seite Eingriff: rechts / links / bds / keine

Eingriff / Lokalisation: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
Eingriffsspezifisch		Drainage mit relevanter Fördermenge
		OSME im Bereich Scapula, Rippen, Sternum
		OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittel des Arms
		OSME bei komplizierten Gelenkfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Fx) oder nach grossen Weichteilkorrekturen
		OSME von Marknägeln (nicht Spickdrähte!)
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS

**AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)**

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

2.4. Kniegelenksarthroskopie**(Eingriff der BAG-Liste)**

Eingriff: Knie-AS / am Meniskus / andere: _____ Seite: rechts / links / beidseits

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit $AHI \geq 15/h$ und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Neurologische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
Metabolische Erkrankungen		Demenz resp. MMS ≤ 26 Punkte, Uhrentest ≤ 5 Punkte
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score ≥ 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
Niereninsuffizienz		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		CKD > 3
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

3.1. Kardiologische Untersuchungsverfahren

Eingriff: NIPS / Angiokardiographie / Links- / Rechtsherzkatheter / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA II <u>und</u> EF < 40%
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Triple-Therapie
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI über 35 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 60 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 30 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

3.1. Herzschrittmacher

Eingriff: Implantation / Wechsel / Entfernung / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI über 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 60 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 30 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Drainage mit <u>relevanter</u> Fördermenge
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik		OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht:	
	Strasse, Wohnort, Kanton		

4.1. Varizen der unteren Extremität **(Eingriff der BAG-Liste)** Seite: re / li / bds

Eingriff: Ligatur & Stripping / Crossektomie / EVLT / der Venen: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtsstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Metabolische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
Niereninsuffizienz		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score \geq 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		CKD > 3
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
Eingriffsspezifisch		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Beidseitige Crossektomie
		Ein- oder beidseitige Crosserevision
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

4.2. Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) Seite Eingriff: rechts / links / bds / keine

Eingriff: PTA / Atherektomie / mit Ballon(dilatation) / andere/Lokalisation: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therap. Antikoagulation mit OAK, NOAK, Voll-Liqueminisierung (kumulativ)
Blutverdünnung		Triple-Therapie
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI über 35 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 60 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 30 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
Eingriffsspezifisch		Beidseitige Intervention mit beidseitiger Punktion
		Aorteneingriffe und Eingriffe an viszeralen Gefässen
		St.n. Leisteneingriff bei Punktion in der Leiste
		Zugang mittels Schleuse > 6F
		Verschlussrekanalisation
	Endovaskuläre Fremdkörperentfernung	
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		

	<p>Beurteilung der kantonalen Stelle:</p> <p><input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar</p> <p><input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____</p> <p><input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS</p>
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR	



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.1. Hämorrhoiden *(Eingriff der BAG-Liste)*

Eingriff: Exzision / Ligatur / Injektion / Kryotherapie / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit $AHI \geq 15/h$ und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Metabolische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score ≥ 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
Niereninsuffizienz		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		CKD > 3
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.2. Inguinalhernie

(Eingriff der BAG-Liste)

Seite: rechts / links / bds

Eingriff: Offen chirurgisch / laparoskopisch / mit Netz/Membran / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit $AHI \geq 15/h$ und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Metabolische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
Niereninsuffizienz		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score ≥ 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Niereninsuffizienz $CKD > 3$
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
Eingriffsspezifisch		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Beidseitige Intervention
		Eingriff bei Rezidivhernie
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name
	E-Mail-Adresse
	Telefonnummer
Patient(in)	Name, Vorname
	Geburtsdatum
	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton

5.3. Umbilikalhernie

Eingriff: offen chirurgisch / ohne Implantation von Membran/Netz / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Laparoskopische Operation
		Implantation von Membranen oder Netzen
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.4. Analfistel

Eingriff: Fistulotomie / Fistulektomie / Fadendrainage / andere: _____

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Verschluss durch Lappen oder mittels Implantat
		Analfistel bei M. Crohn
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

5.5. Zirkumzision

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

6.1. Eingriffe an der Zervix

(Eingriff der BAG-Liste)

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score \geq 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Niereninsuffizienz		CKD > 3
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

6.1. Eingriffe am Uterus

(Eingriff der BAG-Liste)

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
		Duale Tc-Aggregationshemmung
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score \geq 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
Niereninsuffizienz		Schwere Stoffwechselstörungen
		CKD > 3
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
Eingriffsspezifisch		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Dilatation und / oder Curettage im Anschluss an eine Geburt
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="checkbox"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="checkbox"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="checkbox"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	

7.1. Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (ESWL)

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (ab Geburtstag)		Unter 16 Jahre oder über 75 Jahre
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Entgleiste Gerinnungsstörungen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS \leq 26 Punkte, Uhrentest \leq 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8%
		Adipositas: Erwachsene BMI über 30 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 18.5, Kindern unter 3. Perzentile)
Niereninsuffizienz		Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Psychische Störungen		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		Infektsteine (Stein bei obstruierender Pyelonephritis oder bei rezidivierenden positiven Urinkulturen mit gleichem Keim)
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2022/v2)

Spital/Klinik	OP-Datum:		
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht:	
	Strasse, Wohnort, Kanton		

8.1. Tonsillotomie und Adenoidektomie (Eingriff der BAG-Liste)

Eingriff: Tonsillotomie / Adenoidektomie / andere: _____ Seite: rechts / links / bds

Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2022
Alter (Geburtstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		COPD GOLD III oder IV
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Metabolische Erkrankungen		Duale Tc-Aggregationshemmung
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil
		Adipositas: Erwachsene BMI ab 40 kg/qm; Kinder über 97. Perzentile
		Erwachsene: BMI unter 17.5; Kinder: PYMS-Score \geq 3 und Definition der Stadien der Mangelernährung gemäss Kodierungshandbuch (3)
Niereninsuffizienz		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		CKD > 3
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Keine kompetente erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postoperativ
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24h-Notfall und entspr. Disziplin
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin / dem Patienten
		Beurteilung der kantonalen Stelle: <input type="radio"/> Kriterium zugunsten stationärer Behandlung nachvollziehbar <input type="radio"/> Keine Beurteilung möglich _____ <input type="radio"/> Kriterium nicht nachvollziehbar; AvoS
Datum, Unterschrift, Stempel BehandelndeR		

Ausnahmekriterien zugunsten einer stationären Behandlung zur AVOS-Liste 2022 der Kantone BS und BL		1. Ophthalmologie	2. Bewegungsapparat				3. Kardiologie		4. Gefässe	
Eingriff der BAG-Liste						Eingriff der BAG-Liste		Eingriff der BAG-Liste		
Allgemeine Kriterien 2022 Version 2022/1	Eingriff	1.1. Katarakt	2.1. Handchirurgie	2.2. Fusschirurgie	2.3. OSME	2.4. Kniearthroskopie inkl. Eingriffe am Meniskus	3.1. Diagnostik	3.2. Herzschrittmacher inkl. Wechsel	4.1 Varizen der unteren Extremität	4.2 PTA inkl. Ballondilatation
	Allgemeine Kriterien									
Alter (Geburtsjahr)	Unter 16 oder über 75 Jahre	n.a.	n.a.			≤ 3 keine obere Alterslimite			≤ 3 keine obere Alterslimite	
Fehlbildungen	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen					Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem			Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	
Kardiale Erkrankungen	Herzinsuffizienz NYHA > II unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch					schwer einstellbare arterielle Hypertonie	EF < 40% und NYHA > II		schwer einstellbare arterielle Hypertonie	
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)	OSAS mit AHI ≥ 15 und zuhause kein CPAP möglich									
	COPD > GOLD II Asthma instabil oder exazerbiert									
Gerinnungsstörungen	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen					Langzeit-Sauerstofftherapie Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen			Langzeit-Sauerstofftherapie Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	
	entgleiste Gerinnungsstörungen therapeutische Antikoagulation	n.a.				n.a.			n.a.	Therapeutische Antikoagulation mit OAK, NOAK, Voll-LI-Queminsierung (kumulativ)
Blutverdünnung	Duale Tc-Aggregationshemmung	n.a.					Tripeltherapie			Tripeltherapie
Neurologische Erkrankungen	Demenz und / oder MMS ≤ 26, Uhrentest ≤ 5					n.a.			n.a.	
Metabolische Erkrankungen	Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8% Adipositas: Erwachsene BMI ≥ 40; Kinder: >97. Perzentil	n.a.	n.a.			Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil	BMI > 35		Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil	BMI > 35
	Mangelernährung/Kachexie (BMI <17.5, bei Kindern <3. Perzentile)					Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselstörungen			Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselstörungen	
Niereninsuffizienz	Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min *Eine dialysepflichtige chronische Niereninsuffizienz Stadium 5 begründet für sich keinen stationären Aufenthalt.					CKD > 3	< 60 ml/min*	< 60 ml/min*	CKD > 3	< 60 ml/min*
Kontrastmittel-Allergie	Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium					n.a.			n.a.	
Psychisch	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei einer ambulanten Nachsorge verunmöglichen					Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen			Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen	
Soziale Faktoren	Keine kompetente erwachsene Kontakt- oder Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ. Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi. Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h Notfall und entsprechender Disziplin.						Kontaktperson im selben Haushalt	Kontaktperson im selben Haushalt		Kontaktperson im selben Haushalt
	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen					Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten	>30 Min	>30 Min	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten	>30 Min
Eingriffsspezifische Kriterien			Drainage mit relevanter Fördermenge	Drainage mit relevanter Fördermenge				Drainage mit relevanter Fördermenge.	Beidseitige Crosssektomie	Beidseitiger Punktions
			Gestielte Lappenplastiken	Gestielte Lappenplastiken					Ein- oder beidseitige Crossrevision	Aortenaneurysm und Eingriff an viszeralen Gefässen
			OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittel des Arms	OSME bei komplizierten Gelenksfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Frakturen)						St.n. Leistenaneurysm bei Punktions in der Leiste
			Rezidiv-CTS	Ab 3 Hammerzehekorrekturen auf 1 Seite in 1 Sitzung						Zugang mittels Schleuse >6F
			Rezidiv bei M.Dupuytren	Diabetischer Fuss mit Polyneuropathie						Verschlussrekanalisation
			M Dupuytren: mehr als 2 Fingerstrahle	Eingriff bei Hallux valgus						Endovaskuläre Fremdkörperentfernung
		M Dupuytren: mehr als 2 Gelenke								
		M Dupuytren: Lappenplastik > 10cm2								

Legende

n.a.

nicht anwendbar, d.h. das generelle Kriterium gilt nicht und es wurde kein alternatives Kriterium definiert.

Bsp.: Alter = n.a. bedeutet, dass das Alter bei der Beurteilung, ob eine Eingriff ambulant oder stationär erfolgen soll, keine Anwendung findet.

Ausnahmekriterien zugunsten einer stationären Behandlung zur AVOS-Liste 2022 der Kantone BS und BL		5. Chirurgie					6. Gynäkologie		7. Urologie	8. HNO
Eingriff der BAG-Liste		Eingriff der BAG-Liste	Eingriff der BAG-Liste				Eingriff der BAG-Liste	Eingriff der BAG-Liste		Eingriff der BAG-Liste
Allgemeine Kriterien 2022 Version 2022/1	Eingriff Allgemeine Kriterien	5.1 Hämorrhoiden	5.2 Inguinalhernie	5.3 Umbilikalhernie	5.4 Analfistel	5.5 Zirkumzision	6.1 Eingriff an der Zervix	6.2 Eingriff am Uterus	7.1 ESWL	8.1 Tonsillotomie und Adenoidektomie
Alter (Geburtsstag)	Unter 16 oder über 75 Jahre	≤ 3 keine obere Alterslimite	≤ 3 keine obere Alterslimite			≤ 3	≤ 3 keine obere Alterslimite	≤ 3 keine obere Alterslimite		≤ 3 keine obere Alterslimite
Fehlbildungen	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen	Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem				Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen	Herzinsuffizienz NYHA > II unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch	schwer einstellbare arterielle Hypertonie	schwer einstellbare arterielle Hypertonie				schwer einstellbare arterielle Hypertonie	schwer einstellbare arterielle Hypertonie		schwer einstellbare arterielle Hypertonie
Pulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)	OSAS mit AHI ≥ 15 und zuhause kein CPAP möglich COPD > GOLD II Asthma instabil oder exazerbiert keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen									
Gerinnungsstörungen	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen entgleiste Gerinnungsstörungen therapeutische Antikoagulation	Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen n.a.	Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen n.a.				Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen n.a.	Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen n.a.		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen n.a.
Blutverdünnung	Duale Tc-Aggregationshemmung									
Neurologische Erkrankungen	Demenz und / oder MMS ≤ 26, Uhrenlest ≤ 5	n.a.	n.a.				n.a.	n.a.		n.a.
Metabolische Erkrankungen	Diabetes mellitus mit BZ kap. perioperativ > 11.1 oder < 3.6 mmol/L oder HbA1c > 8% Adipositas: Erwachsene BMI ≥ 40; Kinder: >97. Perzentil Mangelernährung/Kachexie (BMI <17.5, bei Kindern <3. Perzentile) keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen	Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselfstörungen	Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselfstörungen				Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselfstörungen	Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselfstörungen	BMI < 18.5 oder >30 BMI < 18.5 oder >30	Diabetes Mellitus schwer einstellbar, instabil Erwachsene: BMI <17.5; Kinder: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien der Mangelernährung bei Kindern gemäss Kodierungshandbuch schwere Stoffwechselfstörungen
Niereninsuffizienz	Kreatinin-Clearance nach Cockcroft < 30 ml/min *Eine dialysepflichtige chronische Niereninsuffizienz Stadium 5 begründet für sich keinen stationären Aufenthalt.	CKD > 3	CKD > 3				CKD > 3	CKD > 3		CKD > 3
Kontrastmittel-Allergie	Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium	n.a.	n.a.				n.a.	n.a.		n.a.
Psychisch	keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei einer ambulanten Nachsorge verunmöglichen	Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen	Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen				Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen	Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren	Keine kompetente erwachsene Kontakt- oder Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ. Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi. Anfahrtszeit > 60 Min. in ein Spital mit 24h Notfall und entsprechender Disziplin. keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen keine Anwendung bei durch den Kanton definierten Eingriffen	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten				Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung relevante Verständigungsprobleme mit der Patientin/dem Patienten
Eingriffsspezifische Kriterien				laparoskopische Operationen	Verschluss durch Lappen				Infektsteine bei obstruierender Pyelonephritis	
				Implantation von Membran/Netz	Verschluss durch Implantat				Infektsteine (bei rezidivierenden positiven Urinkult mit gleichem Keim)	
					Analfistel bei M. Crohn					

Legende n.a.