

Anlage 1: Übersicht der operativen Prozeduren nach Präambel 31.3.3 Nr. 3 EBM, bei denen die GOP 31530 für die verlängerte Nachbeobachtung abgerechnet werden kann

Die Gebührenordnungsposition 31530 ist im unmittelbaren Anschluss an die jeweilige postoperative Überwachung nach den GOPen 31501 bis 31507 für jede weitere 30 Minuten Nachbeobachtungszeit bis zu einem nach den operativen Prozeduren vorgegebenen Gesamthöchstwert berechnungsfähig.

Beispiel:

1. OPS-Kode 5-401.80 "Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Paraaortal, laparoskopisch: Ohne Markierung

Für diesen OPS-Kode ist nach dem Anhang 2 des EBM die Überwachung über die GOP 31505 berechnungsfähig. Die verlängerte Nachbeobachtung nach GOP 31530 ist auf einen Gesamthöchstwert von bis zu 16 Stunden begrenzt.

Da die GOP 31505 bereits eine Überwachungszeit von 4 Stunden beinhaltet, kann die GOP 31530 für weitere 12 Stunden (je vollendete 30 Minuten) abgerechnet werden.

OP-Leistung nach GOP 31164

Überwachung = 1-mal GOP 31505

Verlängerte Nachbeobachtung = GOP 31530 insg. bis zu 24-mal

2. OPS-Kode 5-534.01 "Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste

Für diesen OPS-Kode ist nach dem Anhang 2 des EBM die Überwachung über die GOP 31503 berechnungsfähig. Die verlängerte Nachbeobachtung nach GOP 31530 ist auf einen Gesamthöchstwert von bis zu 8 Stunden begrenzt.

Da die GOP 31503 bereits eine Überwachungszeit von 2 Stunden beinhaltet, kann die GOP 31530 für weitere 6 Stunden (je vollendete 30 Minuten) abgerechnet werden.

OP-Leistung nach GOP 31152

□ Überwachung = 1-mal GOP 31503

+

Verlängerte Nachbeobachtung = GOP 31530 insg. bis zu 12-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 1 von 21



2.4 – Dia	2.4 – Diagnostische Endoskopie								
OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert		der Überwachung te 30 Minuten			
2024			GOP	bis zu	GOP	Max. Ansatzhäufig- keit			
1-694	<=>	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	31503	8 Stunden	31530	12-mal			

2.15 – Operationen am hämatopoetischen und Lymphgefäßsystem								
OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten			
2024	Como				GOP	max. Ansatzhäufig- keit		
5-401.80		Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Paraaortal, laparoskopisch: Ohne Markierung	31505	16 Stunden	31530	24-mal		
5-401.90	<=>	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, laparoskopisch: Ohne Markierung	31505	16 Stunden	31530	24-mal		
5-401.91	<=>	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, laparoskopisch: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	31505	16 Stunden	31530	24-mal		
5-401.92	<=>	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Iliakal, laparoskopisch: Mit Farbmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	31505	16 Stunden	31530	24-mal		
5-401.j		Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Abdominal, laparoskopisch	31505	16 Stunden	31530	24-mal		

Stand: 01.01.2025 Seite 2 von 21



OPS			Überwa-	Gesamt-	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Seite	Bezeichnung OPS 2024	chung nach GOP	höchstwert bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-448.22		Andere Rekonstruktion am Magen: Gastropexie: Laparoskopisch	31506	24 Stunden	31530	36-mal
5-448.42		Andere Rekonstruktion am Magen: Fundoplikatio: Laparoskopisch	31507	24 Stunden	31530	32-mal
5-448.52		Andere Rekonstruktion am Magen: Hemifundoplikatio: Laparoskopisch	31507	24 Stunden	31530	32-mal
5-448.62		Andere Rekonstruktion am Magen: Hemifundoplikatio mit Hiatusnaht: Laparoskopisch	31507	24 Stunden	31530	32-mal
5-463.11		Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Laparoskopisch	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-469.11		Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-469.21		Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-470.10		Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch (Schlingen)ligatur	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-470.11		Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-511.11		Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	31505	24 Stunden	31530	40-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 3 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conc			bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-530.00	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-530.01	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-530.02	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-530.03	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-530.1	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-530.31	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-530.32		Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 4 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conc		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-530.33	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-530.34	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-530.5	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31506	16 Stunden	31530	20-mal
5-530.71	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparo- skopisch transperitoneal [TAPP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-530.72	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endo- skopisch total extraperitoneal [TEP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-530.73	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	31506	16 Stunden	31530	20-mal
5-530.74	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)	31506	16 Stunden	31530	20-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 5 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024					GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-530.90	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-530.91	<=>	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-531.0	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-531.1	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-531.31	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-531.32	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-531.33	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-531.34	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)	31505	8 Stunden	31530	8-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 6 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Como		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-531.5	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-531.71	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparo- skopisch transperitoneal [TAPP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-531.72	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endo- skopisch total extraperitoneal [TEP]	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-531.73	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-531.74	<=>	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit allo- plastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)	31506	16 Stunden	31530	20-mal
5-534.01		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste	31503	8 Stunden	31530	12-mal
5-534.02		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Abtragung des Urachus	31503	8 Stunden	31530	12-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 7 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024					GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-534.03		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	31503	8 Stunden	31530	12-mal
5-534.1		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31503	8 Stunden	31530	12-mal
5-534.33		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-534.34		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik	31503	8 Stunden	31530	12-mal
5-534.35		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-534.36		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	31503	16 Stunden	31530	28-mal
5-534.37		Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik	31505	16 Stunden	31530	24-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 8 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conto		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-535.0		Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-535.1		Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-535.33		Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-535.34		Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-535.35		Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-535.36		Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-535.37		Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-536.0		Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss	31503	8 Stunden	31530	12-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 9 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Como		GOP		GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-536.10		Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-536.11		Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Mit Komponentenseparation (nach Ramirez), ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material	31506	16 Stunden	31530	20-mal
5-536.45		Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-536.46		Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Onlay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm	31505	8 Stunden	31530	8-mal
5-536.47		Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm	31505	8 Stunden	31530	8-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 10 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conc	Bozololilang of 6 2024	GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-536.48		Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit	31505	8 Stunden	31530	8-mal
		Komponentenseparation (nach Ramirez), mit alloplasti-				
		schem, allogenem oder xenogenem Material, bei einer ho-				
		rizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm				
5-536.49	 	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, alloge-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
		nem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperi-				
		toneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer				
		horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm				
5-536.4a		Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, alloge-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
		nem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperi-				
		toneal, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defekt-				
		breite von weniger als 10 cm				
5-538.41		Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Mit alloplasti-	31506	24 Stunden	31530	36-mal
		schem Material: Laparoskopisch				
5-538.91		Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Bei Rezidiv, mit	31506	24 Stunden	31530	36-mal
		alloplastischem Material: Laparoskopisch				
5-538.a	ļ	Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Laparoskopisch,	31506	24 Stunden	31530	36-mal
		ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material				
5-538.b		Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Bei Rezidiv, lapa-	31506	24 Stunden	31530	36-mal
		roskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenoge-				
		nes Material				

Stand: 01.01.2025 Seite 11 von 21



2.17 – Op	peration	en an den Harnorganen				
OPS 2024	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
	Cons				GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-550.1	<=>	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung,Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Nephrostomie	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-550.21	<=>	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Ureteroreno- skopisch	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-550.31	<=>	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegra- tion (Lithotripsie): Ureterorenoskopisch	31506	24 Stunden	31530	36-mal
5-552.2	<=>	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Niere: Exzision, ureterorenoskopisch	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-562.4	<=>	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureteroreno- skopisch	31505	24 Stunden	31530	40-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 12 von 21



OPS	Seite	ite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conc	Bozololilang of 6 2024	GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-562.5	<=>	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureteroreno-				
		skopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)				
5-562.8	<=>	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale	31503	24 Stunden	31530	44-mal
		Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen				
5-562.9	<=>	Enterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale	31503	24 Stunden	31530	44-mal
		Steinbehandlung: Steinreposition				
5-563.4	<=>	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ure-	31505	8 Stunden	31530	8-mal
		ters, Ureterresektion und Ureterektomie: Destruktion von				
		erkranktem Gewebe des Ureters, ureterorenoskopisch				
5-569.31	<=>	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse (ohne intrape-	31507	24 Stunden	31530	32-mal
		ritoneale Verlagerung): Laparoskopisch				
5-569.41	 	Andere Operationen am Ureter: Ureterolyse mit intraperi-	31507	24 Stunden	31530	32-mal
		tonealer Verlagerung: Laparoskopisch				

Stand: 01.01.2025 Seite 13 von 21



2.18 – Op	2.18 – Operationen an den männlichen Genitalorganen									
OPS 2024	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert		ı der Überwachung lete 30 Minuten				
	Conc		GOP	bis zu	GOP	Max. Ansatzhäufig- keit				
5-622.0	В	Orchidektomie: Skrotal, ohne Epididymektomie	31505	16 Stunden	31530	24-mal				
	L									
	R									

OPS	Seite	e Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Como		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-651.82	В	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzi-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	sionsbiopsie: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
	R		31503			28-mal
5-651.92	В	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzi-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	sion einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
	R		31503			28-mal
5-651.a2	В	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Keilexzision des Ovars: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L		31503			28-mal
	R		31503			28-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 14 von 21



OPS	Seite	Seite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024			GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-651.b2	В	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: De-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	struktion von Endometrioseherden: Endoskopisch (laparo-	31503			28-mal
	R	skopisch)	31503			28-mal
5-652.52	В	Ovariektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L		31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-652.62	В	Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L		31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-653.22		Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilatera-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		ler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)				
5-653.32	В	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-656.82	В	Plastische Rekonstruktion des Ovars: Rekonstruktion	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	(nach Verletzung oder Ruptur): Endoskopisch (laparosko-				
	R	pisch)				
5-656.92	В	Plastische Rekonstruktion des Ovars: Ovariopexie: Endo-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	skopisch (laparoskopisch)	31503			44-mal
	R		31503			44-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 15 von 21



OPS	Seite	Seite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Como		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-656.a2	В	Plastische Rekonstruktion des Ovars: Beseitigung einer	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	Torsion: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-657.62		Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung: Am Peritoneum des weiblichen Beckens: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503	16 Stunden	31530	28-mal
5-657.72	В	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgi-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	sche Versorgung: Am Ovar: Endoskopisch (laparosko-	31503			28-mal
	R	pisch)	31503			28-mal
5-657.82	В	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgi-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	sche Versorgung: An der Tuba uterina: Endoskopisch (la-	31503			28-mal
	R	paroskopisch)	31503			28-mal
5-657.92	В	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgi-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	sche Versorgung: An Ovar und Tuba uterina, kombiniert:	31503			28-mal
	R	Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
5-659.22	В	Andere Operationen am Ovar: Exzision einer Parovarial-	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	zyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
	R		31503			28-mal
5-661.42	<=>	Salpingektomie: Restsalpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503	24 Stunden	31530	44-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 16 von 21



OPS	Seite	eite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conto		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-661.52	В	Salpingektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L		31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-661.62	В	Salpingektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L		31503			44-mal
	R		31503			44-mal
5-665.42	В	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	Tuba uterina: Exzision: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
	R		31503			28-mal
5-665.52	В	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der	31505	16 Stunden	31530	24-mal
	L	Tuba uterina: Destruktion: Endoskopisch (laparoskopisch)	31503			28-mal
	R		31503			28-mal
5-666.82	В	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Tubostomie:	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	Endoskopisch (laparoskopisch)				
	R					
5-666.92	В	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Fimbrioplastik:	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	Endoskopisch (laparoskopisch)				
	R					
5-666.a2	В	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Tubenanasto-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
i - -	L	mose: Endoskopisch (laparoskopisch)				
	R					

Stand: 01.01.2025



OPS	Seite	ite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Como		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-666.b2	В	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina: Salpingou-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	L	terostomie: Endoskopisch (laparoskopisch)				
	R					
5-681.32		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ute-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		rus: Exzision sonstigen erkrankten Gewebes des Uterus:				
		Endoskopisch (laparoskopisch)				
5-681.82		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ute-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		rus: Entfernung eines oder mehrerer Myome ohne ausge-				
		dehnte Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparosko-				
		pisch)				
5-681.92		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ute-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
	i i i	rus: Entfernung eines oder mehrerer Myome mit ausge-				
		dehnter Naht des Myometriums: Endoskopisch (laparosko-				
		pisch)				
5-682.02		Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		(laparoskopisch)				
5-682.12	 	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Endoskopisch	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		(laparoskopisch)				
5-683.02	 	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoova-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		riektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert				
5-683.03		Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoova-	31505	24 Stunden	31530	40-mal
		riektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)				

Stand: 01.01.2025 Seite 18 von 21



OPS	Seite	Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	30.13		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-683.12		Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-683.13		Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-683.22		Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-683.23		Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-685.02		Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-692.02		Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Parametrien: Exzision: Endoskopisch (laparoskopisch)	31505	24 Stunden	31530	40-mal
5-704.4t		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.5b		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina	31505	16 Stunden	31530	24-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 19 von 21



OPS	Seite	ite Bezeichnung OPS 2024	Überwa- chung nach	Gesamt- höchstwert	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
2024	Conto		GOP	bis zu	GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-704.5c		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5- 704.5d		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zer- vixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Ma- terial, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.5s		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.5t		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.66		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfi- xation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.67		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfi- xation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina	31505	16 Stunden	31530	24-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 20 von 21



OPS 2024	Seite	Seite Bezeichnung OPS 2024 I		Überwa- chung nach GOP	Gesamt- höchstwert bis zu	Verlängerung der Überwachung je vollendete 30 Minuten	
						GOP	max. Ansatzhäufig- keit
5-704.6k		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage	Т3	31505	16 Stunden	31530	24-mal
5-704.6m		Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage	Т4	31505	16 Stunden	31530	24-mal

Stand: 01.01.2025 Seite 21 von 21