



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung Version 2023/v1

Allgemeine Erläuterungen zu Ambulant vor Stationär (AVOS)

- Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung

Gültig ab 1. Januar 2023, Version 2023/v1

Die Regelung gemäss Artikel 3c der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) «ambulant vor stationär», gemäss der Verordnung über die Krankenversicherung im Kanton Basel-Stadt vom 25. November 2008 (KVO, SG 834.410) zur Liste ambulant durchzuführender Untersuchungen und Behandlungen («ambulant vor stationär» [AVOS]; Anhang 3) und gemäss § 15 Abs. 1 des Spitalversorgungsgesetzes des Kantons Basel-Landschaft vom 13. September 2018 (SpiVG; SGS 931) traten am 1. Januar 2019 in Kraft und gelten für definierte elektive, also nicht dringliche Eingriffe an grundsätzlich gesundheitlich stabilen Patientinnen und Patienten. So wird die ambulante Leistungserbringung gefördert, wo sie medizinisch sinnvoll, patientengerecht und ressourcenschonend ist.

Im Auftrag des BAG hat das Institut de hautes études en administration publique (IDHEAP) eine Evaluation der Auswirkung der KLV-Regelung AvS durchgeführt, die am 24. Mai 2022 publiziert wurde (<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/das-bag/publikationen/evaluationsberichte/evalber-kuv.html>). Darin empfahlen die Autorinnen und Autoren Bund und Kantone, ihre Listen mit Eingriffen zusammenzuführen, um den administrativen Aufwand bei den Leistungserbringern zu reduzieren. Entsprechend ist die KLV ab dem 1. Januar 2023 angepasst. Es gilt schweizweit eine Liste mit 18 Gruppen von primär ambulant durchzuführenden Eingriffen, ausser es liegen besondere Umstände vor, die eine stationäre Durchführung erfordern. Die vorliegende Liste von CHOP-Codes entspricht weitestgehend der Liste, die in den Kantonen Basel-Landschaft und Basel-Stadt bereits im Jahr 2022 in Kraft getreten war (Änderungen sind auf den entsprechenden Tabellenblättern gekennzeichnet).

Liste der 18 ambulant durchzuführenden Eingriffe aus acht Fachgebieten

1. Ophthalmologie	1. Katarakt
2. Eingriffe am Bewegungsapparat	2. Handchirurgie (inklusive Karpaltunnelsyndrom und Morbus Dupuytren) 3. Fusschirurgie (exklusive Hallux valgus) 4. Osteosynthesematerialentfernungen 5. Kniearthroskopien (inkl. Eingriffe am Meniskus)
3. Kardiologie	6. Kardiologische Untersuchungsverfahren 7. Herzschrittmacher (inkl. Wechsel)
4. Gefässchirurgie	8. Varizen der unteren Extremität 9. Perkutane transluminale Angioplastik inkl. Ballondilatation (in der Regel exklusive Zugang mittels einer Schleuse >6F)
5. Allgemein- / Viszeralchirurgie	10. Hämorrhoiden 11. Inguinalhernien (exkl. beidseitiger Eingriff und exklusive Eingriffe bei Rezidivhernien) 12. Eingriffe bei Umbilikalhernie (Nabelhernie) 13. Eingriffe bei Analfistel
6. Gynäkologie	14. Eingriffe an der Zervix 15. Eingriffe am Uterus
7. Urologie	16. Zirkumzision 17. Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (ESWL)
8. Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	18. Eingriffe an Tonsillen und Adenoiden (Tonsillotomie, Adenoidektomie)



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung Version 2023/v1

Die vorliegenden Kriterien beziehen sich auf die Liste der 18 ambulant durchzuführenden Eingriffe resp. der entsprechenden CHOP-Codes, die auf der Homepage des BAG, (www.bag.admin.ch), 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 Kriterienlisten wurden an die Vorgaben des BAG angepasst.

Alle Rechnungen zu stationären Aufenthalten, während welchen mit hoher Wahrscheinlichkeit eine der in der AvoS-Liste aufgeführten Untersuchungen oder Behandlungen erbracht wurde, werden einer vertieften 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 (z.B. auch als ICD-10-Code im MCD ersichtlich; vgl. "0. Allgemeine, eingriffsunspezifische Kriterien"), 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 2023 eingeführten «18er-AVOS-Liste» die vom Eidgenössischen Departement des Innern (EDI) in der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) definierten Kriterien zusammengefasst unter Berücksichtigung folgender Elemente:

- 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».



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung

Version 2023/v1

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

0. Allgemeine, eingriffsunspecifische Kriterien (angepasst an BAG-Liste)

Eingriff: *Bitte ergänzen oder ankreuzen!*

Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine

Bitte ankreuzen!

Kategorie	X oder Leere (mögliche ICD10-Codierung)	Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung (2023)
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen	(Q20-Q34)	Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen	(I50.13/14/04/05!)	Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
	(kein ICD10-Code)	Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)	(J44.xx.0/1)	COPD GOLD III oder GOLD IV
	(kein ICD10-Code)	OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
	(kein ICD10-Code)	Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
	(kein ICD10-Code)	Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen	(D65-D69, ohne D68.5)	Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
	(Z92.1)	Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung	(kein ICD10-Code)	Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz	(N18.4; N18.5)	Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie	(kein ICD10-Code)	Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen	(kein ICD10-Code)	Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
	(E66.xx.4/5/6/7/8)	Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
	(E40-46 ohne E44.1; R64; R63.6)	Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition der Stadien Mangelernährung gemäss Kodierungsandbuch) (3)
	(E70-72; E74-77; E80; E84-85)	Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen	(F10-19.0/3/4/5/6)	Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
	(kein ICD10-Code)	Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren	(Z74.3)	Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
	(kein ICD10-Code)	Keine kompetente erwachsene Kontakt- oder Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Stunden postoperativ (4)
	(kein ICD10-Code)	Keine Transportmöglichkeit nach Hause postoperativ oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
	(kein ICD10-Code)	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) Medizinisches Kodierungshandbuch, Bundesamt für Statistik (BFS), Version 2023, 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

(4) **Kompetent** in dem Sinn, dass diese Person die Patientin / den Patienten bei Bedarf in geeigneter Weise unterstützen kann, notwendige Hilfe in Anspruch zu nehmen (z. B. telefonieren, zum Taxi begleiten, etc.).



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht:	
	Strasse, Wohnort, Kanton		
1. Eingriff am Auge bei Katarakt			
Eingriff: _____		Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits / keine	
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023	
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)	
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA > II	
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch	
		OSAS mit AHI \geq 15/h und zuhause kein CPAP möglich	
		COPD GOLD III oder IV	
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert	
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie	
Niereninsuffizienz		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	
Metabolische Erkrankungen		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)	
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%	
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, bei Kindern: PYMS-Score \geq 3) (3)	
Kontrastmittel-Allergie		Schwere Stoffwechselstörungen	
Psychische Störungen		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.	
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen	
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen	
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung	
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP	
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi	
Freifeld für eine alternative Begründung einer stationären Behandlung		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin	
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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht:
Strasse, Wohnort, Kanton		
2.2. Handchirurgie		Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits
Eingriff bei CTS / M. Dupuytren / OSME / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale 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
Niereninsuffizienz		Duale Tc-Aggregationshemmung
Kontrastmittel-Allergie		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Metabolische Erkrankungen		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI \geq 40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil) Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score \geq 3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
Eingriffsspezifisch		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Zu OSME:		Gestielte Lappenplastik
Zu CTS:		OSME kombiniert an Radius und Ulna oder im proximalen Drittel des Arms
Zu M.Dupuytren:		Rezidiv-CTS
Zu M.Dupuytren:		Mehr als zwei Fingerstrahlen 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		
		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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
2.3. Fusschirurgie		Seite des Eingriffs: rechts / links / beidseits
Eingriff bei Hammerzehe / Dig.V varus / OSME / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Kardiale Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA III oder NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie > 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		OSAS mit AHI ≥ 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
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		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="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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
2.4. Osteosynthesematerialentfernung Seite Eingriff: rechts / links / bds / keine		
Eingriff / Lokalisation: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombozyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
		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 Weichteilrekonstruktionen
		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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:	
Ärztin/Arzt	Name		
	E-Mail-Adresse		
	Telefonnummer		
Patient(in)	Name, Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht:	
	Strasse, Wohnort, Kanton		
2.4. Kniegelenksarthroskopie		Seite: rechts / links / beidseits	
Eingriff: Knie-AS / am Meniskus / andere: _____			
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023	
Alter (Geburtsstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)	
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III oder NYHA IV	
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch	
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV	
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich	
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert	
		Langzeit-Sauerstofftherapie	
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	
		Therapeutische Antikoagulation	
Blutverdünnung		Duale Tc-Aggregationshemmung	
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)	
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.	
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%	
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)	
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)	
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen	
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen	
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen	
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung	
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP	
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi	
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
3.6. Kardiologische Untersuchungsverfahren		
Eingriff: NIPS / Angiokardiographie / Links- / Rechtsherzkatheter / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter (ab Geburtstag)		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz: Ejektionsfraktion (EF) < 40% und NYHA > II
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
Blutverdünnung		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Niereninsuffizienz		Trippeltherapie
Kontrastmittel-Allergie		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt in den ersten 24Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP 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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
3.7. Herzschrittmacher		
Eingriff: Implantation / Wechsel / Entfernung / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Niereninsuffizienz		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Kontrastmittel-Allergie		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Metabolische Erkrankungen		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥ 35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥ 3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 30 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
4.8. Varizen der unteren Extremität		Seite: rechts / links / bds
Eingriff: Ligatur & Stripping / Crossektomie / EVLT / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombozyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
		Beidseitige Crossektomie
		Ein- oder beidseitige Crossrevision
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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
4.9. 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 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation perioperativ notwendig
Blutverdünnung		Trippeltherapie.
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥35 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im selben Haushalt in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 30 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
		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		
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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
5.10. Hämorrhoiden (Grad I bis IV; inkl. Hämorrhoidal-Analprolaps)		
Eingriff: Exzision / Ligatur / Injektion / Kryotherapie / Ferguson andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter (Geburstag)		Alter bis zu 3 Jahren; keine obere Alterslimite
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildung am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombozyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
5.11. Inguinalhernie		Seite: rechts / links / bds
Eingriff: Offen chirurgisch / laparoskopisch / TEP / TAPP /mit Netz/Membran / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
		Beidseitige Intervention
		Eingriff bei Rezidivhernie
Kombination mit Umbilikalhernien-OP mit Einlage von Netz/Membran		
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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
5.12. Umbilikalhernie (als eigenständiger Eingriff ohne Inguinalhernie)		
Eingriff: offen chirurgisch / ohne Implantation von Membran/Netz / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
5.13 Analfistel		
Eingriff: Fistulotomie / Fistulektomie / Fadendrainage / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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="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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
6.14 Eingriffe an der Zervix		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
6.15 Eingriffe am Uterus		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
Gerinnungsstörungen		Langzeit-Sauerstofftherapie
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation
Niereninsuffizienz		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Kontrastmittel-Allergie		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Metabolische Erkrankungen		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Dilatation und / oder Curettage im Anschluss an eine Geburt		
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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
7.16 Zirkumzision		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
7.17 Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (ESWL)		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Neurologische Erkrankungen		Demenz resp. MMS ≤ 26 Punkte, Uhrentest ≤ 5 Punkte
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI >30 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <18.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Psychische Störungen		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
Soziale Faktoren		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Eingriffsspezifisch		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
		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 (2023/v1)

Spital/Klinik		OP-Datum:
Ärztin/Arzt	Name	
	E-Mail-Adresse	
	Telefonnummer	
Patient(in)	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	Geschlecht:
	Strasse, Wohnort, Kanton	
8.18 Tonsillotomie und Adenoidektomie		Seite: rechts / links / bds
Eingriff: Tonsillotomie / Adenoidektomie / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung 2023
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz; NYHA III und NYHA IV
		Unkontrollierte arterielle Hypertonie über 160 mmHg systolisch
Bronchopulmonale Erkrankungen (nur bei Allgemeinanästhesie)		COPD GOLD III oder GOLD IV
		OSAS mit AHI ab 15/h und zuhause kein CPAP möglich
		Asthma bronchiale instabil oder exazerbiert
		Langzeit-Sauerstofftherapie
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
		Therapeutische Antikoagulation
Blutverdünnung		Duale Thrombocyten-Aggregationshemmung
Niereninsuffizienz		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
Kontrastmittel-Allergie		Nach der ersten komplikationslosen Exposition entfällt dieses Kriterium.
Metabolische Erkrankungen		Diabetes mellitus schwer einstellbar, instabil oder HbA1c über 8%
		Adipositas (BMI ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
Psychische Störungen		Schwere Stoffwechselstörungen
		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
Soziale Faktoren		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
		Keine kompetente (4) erwachsene Kontakt-/Betreuungsperson im Haushalt oder telefonisch erreichbar und zeitnah vor Ort in den ersten 24 Std. postOP
		Keine Transportmöglichkeit nach Hause postOP oder zurück in ein Spital, inkl. Taxi
Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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		