



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten zugunsten einer stationären Behandlung zur 18er-AVOS-Liste

Allgemeine Erläuterungen zu Ambulant vor Stationär (AVOS)

Gültig ab 1. Januar 2024, Version 2024/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 Patienten. So wird die ambulante Leistungserbringung gefördert, wo sie medizinisch sinnvoll, patientengerecht und ressourcenschonend ist.

Seit dem 1. Januar 2023 gilt schweizweit eine Liste mit 18 Gruppen von primär ambulant durchzuführenden Eingriffen aus acht Fachgebieten. Die konkreten Eingriffe sind jeweils anhand von CHOP-Kodes bezeichnet. Es kommt der im jeweiligen Behandlungsjahr gültige CHOP-Katalog zu Anwendung (regelmässige Aktualisierung ist vorgesehen). Eine stationäre Durchführung dieser Eingriffe ist möglich, wenn besondere Umstände dies 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.

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 zugunsten einer stationären Behandlung zur 18er-AVOS-Liste

Die Liste der entsprechenden CHOP-Codes kann auf der Homepage des BAG (<https://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.

An selber Stelle können auch die an die Vorgaben des BAG angepassten Listen zu den eingriffsunspezifischen und eingriffsspezifischen Kriterien heruntergeladen werden, die gegebenenfalls eine stationäre Durchführung eines AvoS-Eingriffs begründen können.

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 AvoS-Liste und die Kriterien zugunsten einer stationären Behandlung werden laufend überprüft und gegebenenfalls dem medizinischen Fortschritt angepasst. Allfällige Änderungen sind farblich gekennzeichnet (hier blau unterlegte Kriterien).

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 ebenfalls festgehalten werden.



AvoS - Eingriffsspezifische Kriterienlisten für eine stationäre Behandlung

Version 2024/v1

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

0. Allgemeine, eingriffsspezifische 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 (2024)
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 (2024/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	
Alter		Bis einschliesslich 3 Jahren (keine obere Alterslimite)	
Fehlbildungen		Angeborene Fehlbildungen am Herz-Kreislauf- und/oder Atmungssystem	
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		Herzinsuffizienz NYHA > II 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 Langzeit-Sauerstofftherapie	
Gerinnungsstörungen		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen	
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%	
		Mangelernährung / Kachexie (BMI < 17.5, bei Kindern: PYMS-Score \geq 3) (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			
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 (2024/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		
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		
		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 \geq 40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)		
		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score \geq 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 allgemein		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 Fingerstrahlen betroffen	
			Mehr als zwei Gelenke betroffen	
		Lappenplastik über 10 qcm		
	Rezidivoperation			
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 (2024/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
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 \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)
Psychische Störungen		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score \geq 3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Soziale Faktoren		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		Schwere instabile psychische Störungen, die die Therapietreue bei ambulanter Nachsorge verunmöglichen
		Notwendigkeit für ständige Beaufsichtigung
Eingriffsspezifisch allgemein		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
Zu OSME:		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Zu Hammerzehenkorrektur:		Gestielte Lappenplastik
		Diabetischer Fuss mit Polyneuropathie
		Eingriff bei Hallux valgus
		OSME bei komplizierten Gelenkfrakturen (Talus, Calcaneus, Pilon-Fx)
		Ab 3 Hammerzehenkorrekturen auf einer Seite in einer Sitzung
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 (2024/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
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
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-Notfall und entsprechender Disziplin
Eingriffsspezifisch		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		
		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 (2024/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
Alter (ab Geburtstag)		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
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 ≥40 kg/qm) (bei Kindern: >97. Perzentil)
Psychische Störungen		Mangelernährung/ Kachexie (BMI <17.5; bei Kindern: PYMS-Score ≥3 und Definition gemäss Kodierungshandbuch) (3)
		Schwere Stoffwechselstörungen
Soziale Faktoren		Suchterkrankung (Alkohol, Arzneimittel, Drogen), mit Komplikationen
		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 (2024/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
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
		Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
Blutverdünnung		Trippeltherapie
		Antikoagulation perioperativ notwendig (in Dosierungen, die grösser sind als die prophylaktische Therapie von venösen Thromboembolien)
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 <u>im selben Haushalt</u> 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 (2024/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	
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 ≥ 35 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 selben 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 (2024/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
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		Beidseitige Crossektomie
		Ein- oder beidseitige Crosserevision
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 (2024/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
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
Blutverdünnung		Therapeutische Antikoagulation perioperativ notwendig (in Dosierungen, die grösser sind als die prophylaktische Therapie von venösen Thromboembolien)
Niereninsuffizienz		Trippeltherapie.
Kontrastmittel-Allergie		Niereninsuffizienz CKD >3b (2)
		Niereninsuffizienz mit GFR 30-60ml/min (ICD-10: N18.3) in Kombination mit Herzinsuffizienz NYHA≥II (ICD-10: I50.12; I50.13; I50.14)
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 etc.) (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 selben 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
Eingriffsspezifisch		Mehrfach (>1) durchgeführte arterielle Gefässzugänge
		St.n. Leisteneingriff bei Punktion in der Leiste
		Zugang mittels Schleuse > 6F
		Verschlussystem nicht einsetzbar (anhand CT- oder Sonographiebefund)
		Interventionen im arteriellen Stromgebiet von Aorta und viszeralen Gefässen Verschlussrekanalisation in allen Gefässabschnitten Extremitätenischämie Fontaine III oder IV (ICD-10: I70.23; I70.24)
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 (2024/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; Hämorrhoidal-Analprolaps)		
Eingriff: Exzision / Ligatur / Injektion / Kryotherapie / Ferguson andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
Alter (Geburtsstag)		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 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		
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 (2024/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
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		Beidseitige Intervention
		Eingriff bei Rezidivhernie Kombination mit laparoskopisch durchgeführter Umbilikalhernien-OP oder 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 (2024/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 Inguinalhernien-OP)		
Eingriff: offen chirurgisch / ohne Implantation von Membran/Netz / andere: _____		
Kategorie	"X", falls zutreffend	Kriterien für eine stationäre Behandlung
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		
		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 (2024/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
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 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 (2024/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	
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	
		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 (2024/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
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		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 (2024/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
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		
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 (2024/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
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
		Anfahrtszeit über 60 Min. in ein Spital mit 24Std.-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 (2024/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
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		
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