

**Abrechnungsziffern für nicht im Anhang 2 des EBM aufgeführte OPS  
Übergangsregelung der KVHB gültig bis zu einer ggf. anderslautenden EBM-Änderung**

OPS 2015	Leistungsbeschreibung	Kategorie	EBM-Nr. Operation	EBM-Nr. Überwachung	Postoperativer Behandlungskomplex		Anästhesie durch Operateur	Anästhesie durch Anästhesist
					EBM-Nr. bei Überweisung	EBM-Nr. durch Operateur		
5-231.00	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie: Tief zerstörter Zahn <b>(Weisheitszahn)</b> )	M1	15323	./.	./.	./.	./.	./.
5-231.10	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie: Teilweise retinierter oder verlagerter Zahn <b>(Weisheitszahn)</b> )	M1	31221	31502	31643	31644	./.	31821
5-490.1	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Excision <b>(Condylomentfernung intrananal und/oder intravaginal)</b>	H1	31171	31503	31622	31623	31800	31821
5-491.15	Operative Behandlung von <b>Analfisteln</b> :Submukös	H1	31171	31503	31622	31623	31800	31821
5-491.16	Operative Behandlung von <b>Analfisteln</b> :Subanodermal	H1	31171	31503	31622	31623	31800	31821
5-787.06	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal <b>(Entfernung von subkutan verlagerten Kirschnerdrähten aus distalem Radius)</b>	D1	31131	31502	31614	31615	31800	31821