

HNO-relevante Änderungen im G-DRG-System 2019

Prof. Dr. med. Martin Jäckel

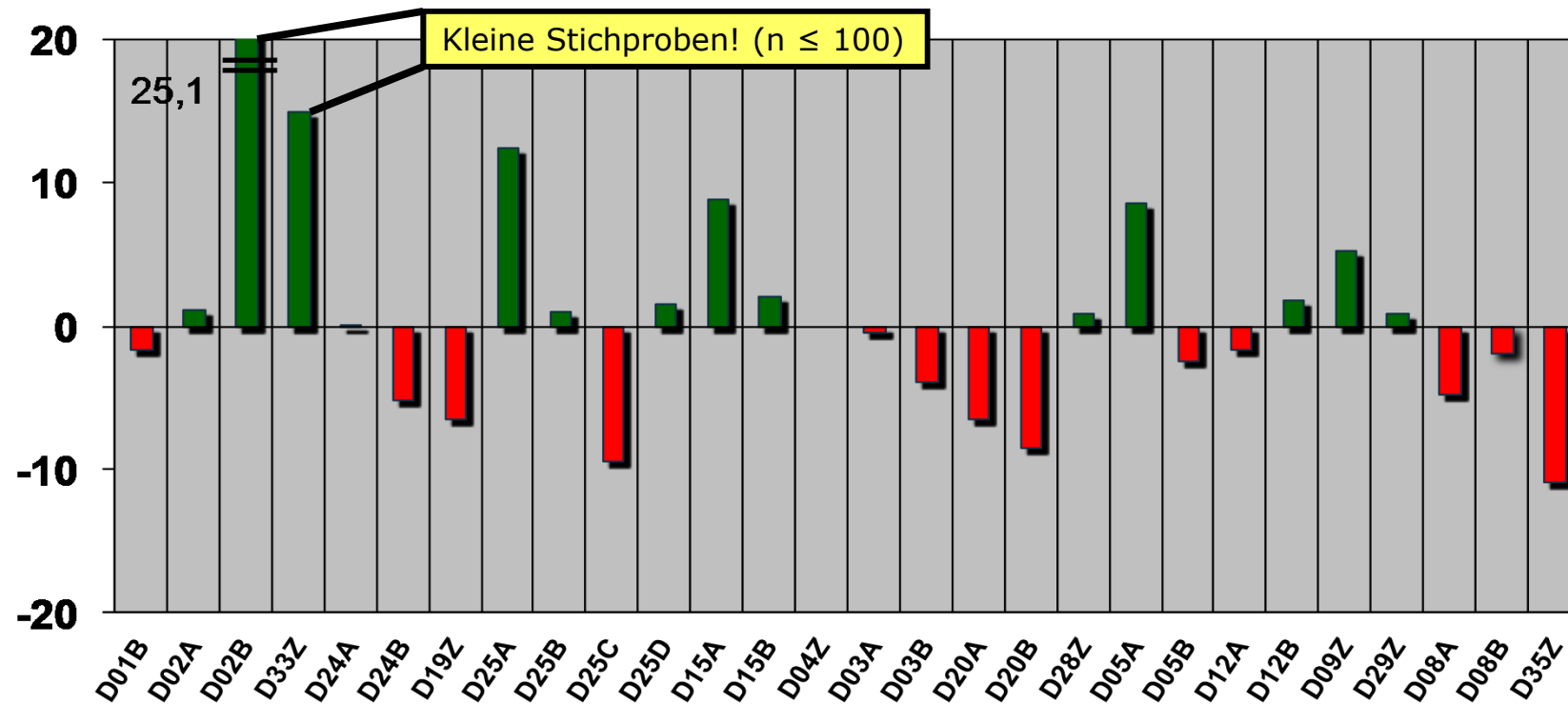
Agenda

- Struktur der MDC 03
- Prozedurenklassifikation
(OPS-Kodes)
- Diagnoseklassifikation
(ICD 10)
- Kodierrichtlinien/Fallpauschalen-
verordnung
- CCL-Matrix der Nebendiagnosen

(Katalogeffekt ca. + 0,2%)

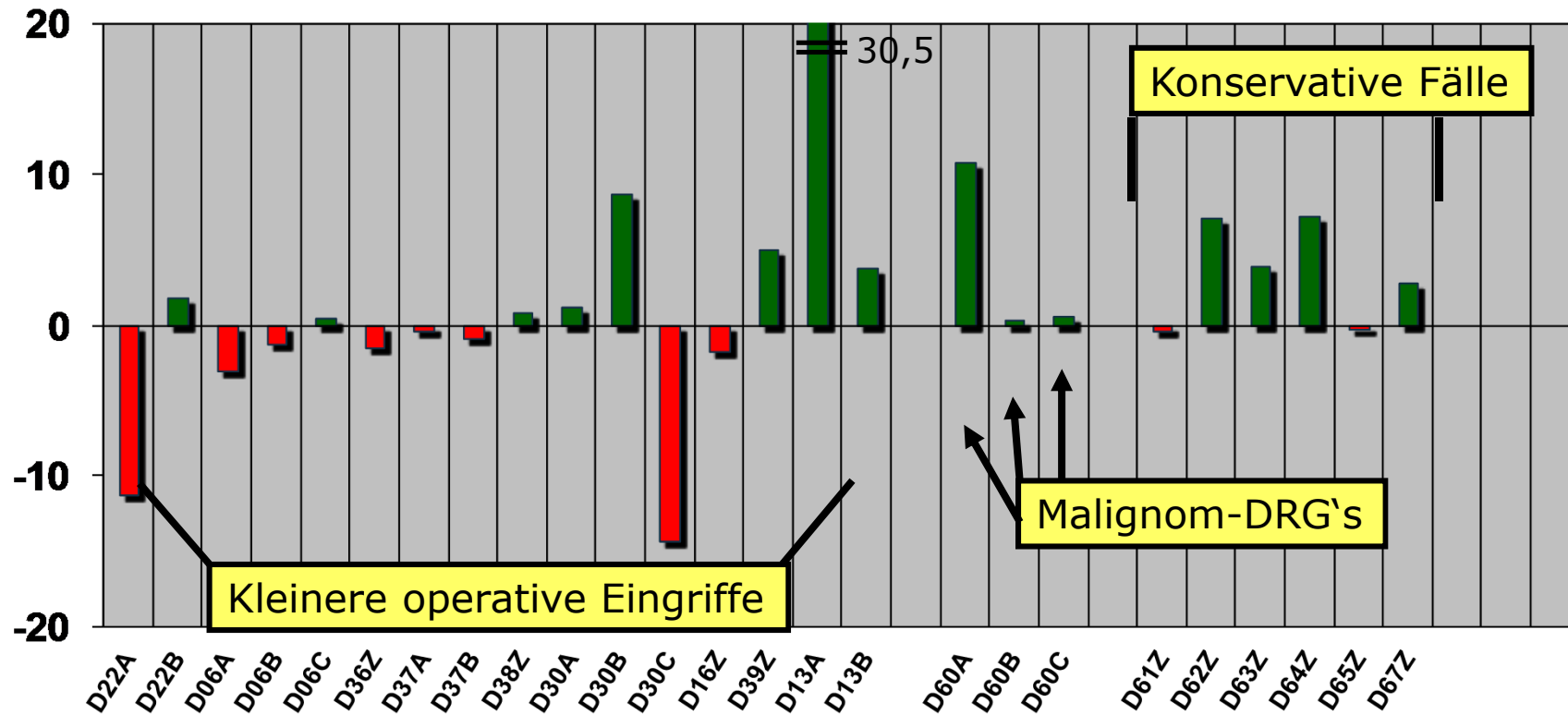
Struktur der MDC 03

- Verschiebung der Kostengewichte in %



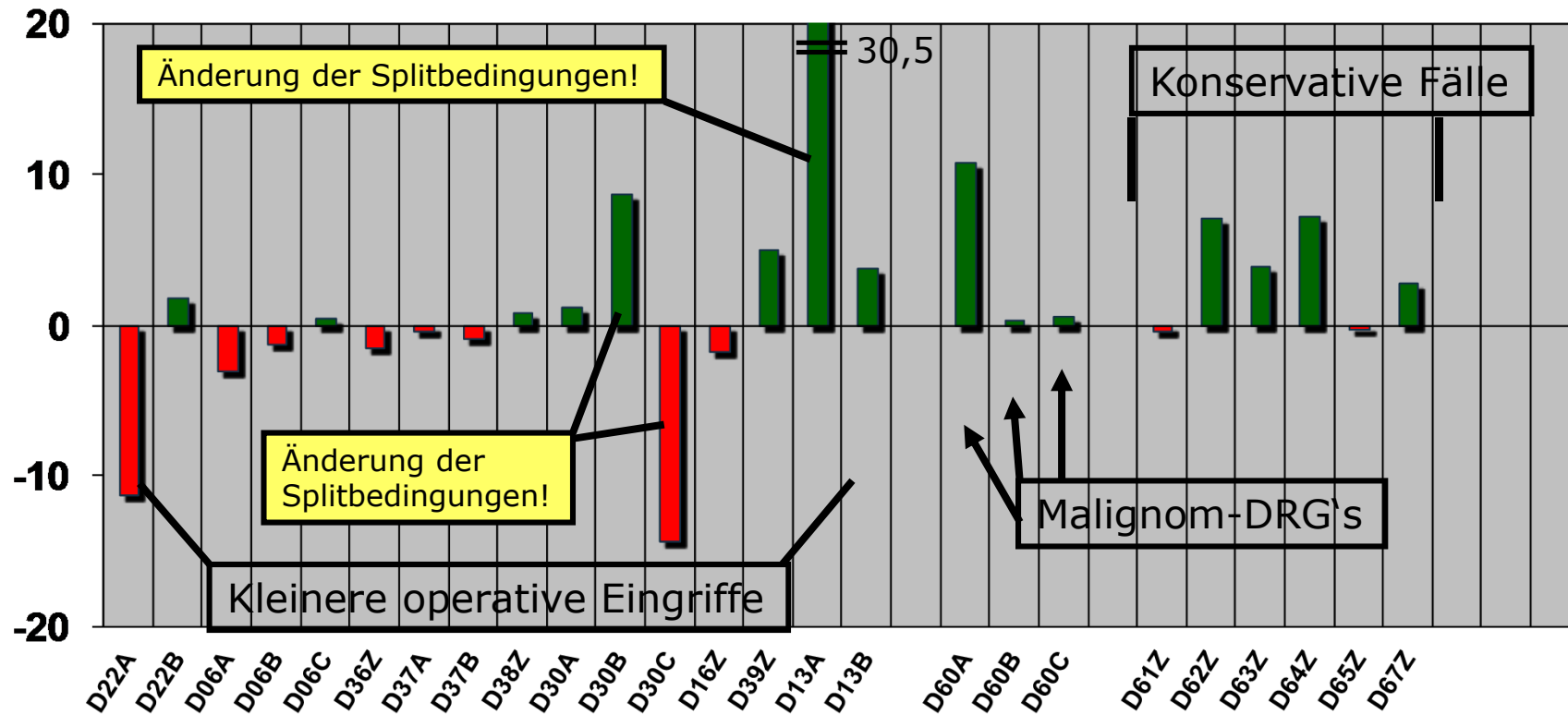
Struktur der MDC 03

- Verschiebung der Kostengewichte in %



Struktur der MDC 03

- Verschiebung der Kostengewichte in %



Struktur der MDC 03

- Neuer Split der DRG D04Z

(,Eingriffe am Kiefer, Trachea und Ohrmuschel')

2018: **D04Z** (2,385)

2019: **D04A** (2,517)

D04B (1,837)

(± komplexer Eingriff)

- ▶ Betrifft vor allem MKG-chirurgische Operationen.
- ▶ Trachealeingriffe in D04A!
- ▶ Ohrmuscheleingriffe unterschiedlich übergeleitet.

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-316.5- Trachealtransplantation

5-316.60 Beseitigung Trachealstenose mit End-zu-End-Anastomose

2018: **D04Z** (2,385)

2019: **D04A** (2,517)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-187.3 Plast. Reko. der gesamten Ohrmuschel
mit mikrovask. Lappen

2018: **D04Z** (2,385)

2019: **D04A** (2,517)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-186.3 Plast. Reko. von Teilen der Ohrmuschel
mit mikrovask. Lappen

2018: **D04Z** (2,385)

2019: **D04B** (1,837)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D13

Komplizierende Diagnosen

es bleibt: H83.1 Labyrinthfistel

~~H83.0 Labyrinthitis~~
~~H83.2 Funktionsstörung Labyrinth~~
~~H90.0 beidseitige Schalleitungsstörung~~
~~H90.3 beidseitige Schallempfindungsstörung~~
~~H90.4 einseitige Schallempfindungsstörung~~
~~H90.5 Schallempfindungsstörung, n. näher bez.~~
~~H90.6 kombinierter beidseitiger Hörverlust~~
~~H90.7 kombinierter einseitiger Hörverlust~~
~~H90.8 komb. Hörverlust, n. näher bez.~~

Struktur der MDC 03

• Änderung Splitbedingungen D13

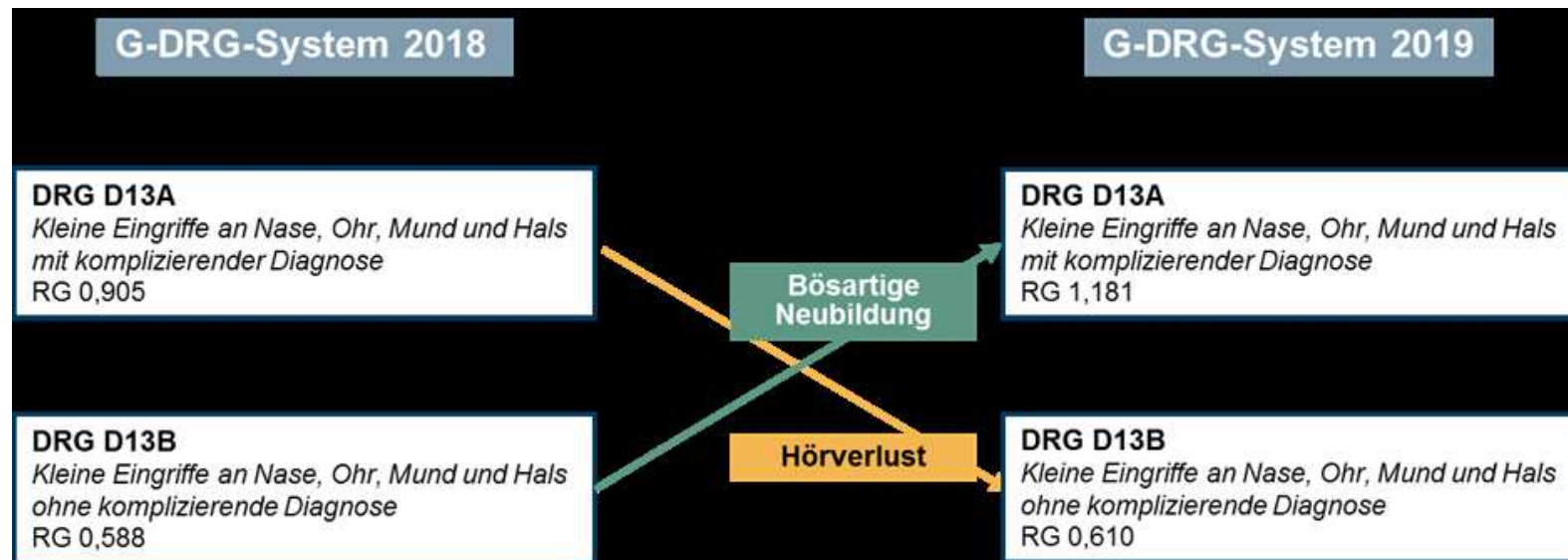
Komplizierende Diagnosen (neu)

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| C01 | Bösartige Neubildung des Zungengrundes | C04.1 | Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens |
| C02.1 | Bösartige Neubildung: Zungenrand | C04.8 | BNB: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C02.8 | BNB: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend | C04.9 | Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet |
| C03.0 | Bösartige Neubildung: Oberkieferzahnfleisch | C05.0 | Bösartige Neubildung: Harter Gaumen |
| C03.1 | Bösartige Neubildung: Unterkieferzahnfleisch | C05.8 | BNB: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C04.0 | Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens | C06.0 | Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut |
| C06.2 | Bösartige Neubildung: Retromolarregion | C11.2 | Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx |
| C06.8 | BNB: Sonst u nnbez Teile Mund, mehrere Teilber überlapp | C11.3 | Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx |
| C07 | Bösartige Neubildung der Parotis | C11.8 | BNB: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C08.0 | Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis | C11.9 | Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet |
| C09.0 | Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris | C13.2 | Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx |
| C09.1 | Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer) | C13.8 | BNB: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C09.8 | BNB: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend | C14.8 | BNB: Lippe, Mundhöhle u Pharynx, mehr Teilber überlapp |
| C09.9 | Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet | C30.0 | Bösartige Neubildung: Nasenhöhle |
| C10.2 | Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx | C31.0 | Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle] |
| C10.3 | Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx | C32.0 | Bösartige Neubildung: Glottis |
| C10.4 | Bösartige Neubildung: Kiemengang | C32.1 | Bösartige Neubildung: Supraglottis |
| C10.8 | BNB: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend | C32.8 | BNB: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C10.9 | Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet | C76.0 | BNB ungenau bezeichneter Lok: Kopf, Gesicht u Hals |
| C11.0 | Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx | H83.1 | Labyrinthfistel |
| C11.1 | Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx | | |

(„Bestimmte“ bösartige Neubildungen)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D13



- ▶ Liste der Prozeduren bleibt unverändert!
(AT, Paukendrainagen, NNH-Punktionen, Exzision an der Gaumenmandel, chir. Wundtoilette)

Struktur der MDC 03

• Änderung Splitbedingungen D30

Weniger komplexe Eingriffe am Kopf (D30-V9) (Neue Tabelle)

| | | | |
|----------|--|----------|---|
| 5-181.5↔ | Exzision retroaurikulär | 5-189.y | Andere Operationen am äußeren Ohr: Nnbez |
| 5-181.8↔ | Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres | 5-192.y | Revision einer Stapedektomie: Nnbez |
| 5-182.0↔ | Resektion der Ohrmuschel: Partiiell | 5-194.2↔ | Myringopl [Tympnopl Typ I]: Aufricht Trommelf (frisch Verl) |
| 5-182.y | Resektion der Ohrmuschel: Nnbez | 5-194.y | Myringoplastik [Tympnoplastik Typ I]: Nnbez |
| 5-184.1↔ | Plast Korr absteh Ohr d Exzis Weichteile | 5-300.4 | Dekortikation einer Stimmlippe, durch Thyreotomie |
| 5-184.y | Plastische Korrektur abstehender Ohren: Nnbez | 5-314.x | Sonst Exzis, Resekt u Destr (von erkr Gew) Trach |
| 5-185.y | Konstruktion/Rekonstruktion d äußeren Gehörganges: Nnbez | 5-314.y | Exzis, Resekt u Destr (von erkr Gew) Trach, nnbez |
| 5-189.x↔ | Andere Operationen am äußeren Ohr: Sonstige | | |

2018: **D30A (0,934)**

2019: **D30B (0,777)**

bei Gerinnungsstörung: **D30A (0,946)**

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D30

Neuer Alterssplit zur Abgrenzung D30B/C

2018: **D30C** (0,597)

2019: Alter < 12 Jahre
D30B (0,777)

Alter > 11 Jahre
D30C (0,511)

- ▶ betrifft ‚Kleine Eingriffe an Ohr, Nase und Hals‘

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D30

Kleine Eingriffe an Ohr, Nase, Hals (D30-V10) (bereits vorhandene Tabelle, mit Ergänzungen)

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 1-549.x | Biopsie am Larynx durch Inzision: Sonstige | 5-209.y | Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Nnbez |
| 1-549.y | Biopsie am Larynx durch Inzision: Nnbez | 5-211.x | Inzision der Nase: Sonstige |
| 5-181.0↔ | Exzision an der Ohrmuschel | 5-211.y | Inzision der Nase: Nnbez |
| 5-181.1↔ | Exzision an der Ohrmuschel, histogr kontroll (mikrograph Chir) | 5-300.2 | Exzis, mikrolaryngoskop erkr Gew Larynx |
| 5-181.2↔ | Hämatomausräumung am äußeren Ohr | 5-300.3x | Sonstige Destr erkr Gew Larynx |
| 5-181.x↔ | Sonst Exzis u Destr erkr Gew auß Ohr | 5-300.5 | Dekortikation einer Stimmlippe, mikrolaryngoskopisch |
| 5-181.y | Exzis u Destr erkr Gew auß Ohr, nbez | 5-300.7 | Stripping einer Stimmlippe, mikrolaryngoskopisch |
| 5-209.1↔ | Operation an der Tuba auditiva | 5-300.x | Sonst Exzis u Destr erkr Gew Larynx |
| 5-209.x↔ | Andere Operationen am Mittel- und Innenohr: Sonstige | 5-300.y | Exzis u Destr erkr Gew Larynx, nbez |

2018: **D30B** (0,715)

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,934)

2019: **D30C** (0,511)

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,946)

bei Alter < 12 Jahre: **D30B** (0,777)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D30

5-280.0/1 Inzision peritonsillärer/
parapharyngealer Abszess
(Tabelle D30-V11)

2018: **D30B** (0,715)

bei Gerinnungsstörung/

Parapharyngealabszess: **D30A** (0,934)

2019: **D30C** (0,511)

bei Gerinnungsstörung/

Parapharyngealabszess: **D30A** (0,946)

bei Alter < 12: **D30B** (0,777)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-181.1 Exzision Ohrmuschel
(mikrographische Chirurgie)

2018: **D12B** (0,883)

2019: **D30C** (0,511)

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,946)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-181.4/6 Exzision präaurikulär/retroaurikulär
(mikrographische Chirurgie)

5-182.1 Teilresektion Ohrmuschel
(mikrografische Chirurgie)

2018: **D12B** (0,883)

2019: **D30B** (0,777)

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,946)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-203.0 einfache Mastoidektomie

5-203.1 radikale Mastoidektomie (Radikalhöhle)

5-203.7- Mastoidektomie mit Freilegung Fazialis

2018: **D06A-C** (0,863-1,517)
(*Diagnose- und altersabhängig*)

2019: **D06A/B** (1,075-1,471)
(*altersabhängig*)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-251.00 Partielle Glossektomie, transoral
Reko. mit gestieltem reg. Lappen

2018: **D02B** (4,168)

2019: **D25A-D** (1,303-4,920)
(*Diagnose- und PCCL-abhängig*)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-219.x/y Andere Operationen an der Nase
Sonstige/N.n. bez.

2018: **D30B** (0,715)

bei PCCL>3: **D09Z** (1,681)

2019: **D39Z** (0,621)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-903.00/10/20/30/40/a0

Kleinflächige lokale Lappenplastiken an
der Lippe

2018: **D28Z** (1,391)

2019: **D12B** (0,900)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-408.70 Neck dissection-Revision

2018: **802C** (1,314)
(*bei HD aus MDC03*)

2019: **D25A-D** (1,303-4,920)
(*Diagnose- und PCCL-abhängig*)

unverändert: **R13B** (1,166)
bei HD C77.0
(*= Hals-LK-Metastasen*)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-281.5/x/y

Tonsillektomie partiell, Sonstige, Nnbez.

2018: **D30B** (0,715)

bei Karzinom: **D35Z** (1,139)

2019: **D30B** (0,777)

Struktur der MDC 09

- Fallumleitung bei Kopf-Hals-Malignomen

2018: Hauptdiagnosen C43.0/2/3/4

(= MM von Lippe, Ohr, Gesicht, Kopfhaut/Hals)

- ▶ bei Vorliegen komplexer Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals entsprechend der Basis-DRG D02

2019: Ausweitung auf HD C44.0/2/3/4

(= Plattenepithelkarzinome, Basaliome)

Agenda

- Struktur der MDC´s
- Prozedurenklassifikation
(OPS-Kodes)
- Diagnoseklassifikation
(ICD 10)
- Kodierrichtlinien/Fallpauschalen-
verordnung
- CCL-Matrix der Nebendiagnosen

Prozeduren (OPS)

5-223 Operationen an der Stirnhöhle

5-223.8↔ Einlegen oder Wechsel eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Implantates

Inkl.: Einlegen oder Wechsel eines Mometasonfuroat freisetzenden selbstexpandierenden bioresorbierbaren Implantates

- DRG-Zuordnung: **D06A-C** (0,867-1,471)
(*altersabhängig*)

Prozeduren (OPS)

5-40 Operationen am Lymphgewebe

5-408 Andere Operationen am Lymphgefäßsystem

5-408.7 Revision nach einer zervikalen-Lymphadenektomie mit Entfernung von erkranktem Gewebe

Hinw.: Unter erkranktem Gewebe ist z.B. ein lokales Tumorrezidiv zu verstehen. Bei Entfernung eines Lymphknotenrezidivs ist eine erneute Lymphadenektomie zu kodieren (5-401 ff. bis 5-407 ff.)

.70↔ Zervikal

.71↔ Axillär

.72↔ Inguinal

.7x↔ Sonstige

- DRG-Zuordnung: **D25A-D** (1,282 – 4,372)
bei HD aus MDC03
R13B (1,166)
bei HD C77.0
(= Hals-LK-Metastasen)

Prozeduren (OPS)

| NUB-Verfahren | Status 2018 | ZE2019 | Bezeichnung Zusatzentgelt |
|-------------------------|-------------|--------------------------|------------------------------------|
| Posaconazol, intravenös | 1 | ZE2019-156 ¹⁾ | Gabe von Posaconazol, parenteral |
| Pixantron | 1 | ZE2019-157 ¹⁾ | Gabe von Pixantron, parenteral |
| Pertuzumab | 1 | ZE2019-158 ¹⁾ | Gabe von Pertuzumab, parenteral |
| Blinatumomab | 1 | ZE2019-159 ¹⁾ | Gabe von Blinatumomab, parenteral |
| Pembrolizumab | 1 | ZE2019-160 ¹⁾ | Gabe von Pembrolizumab, parenteral |
| Nivolumab | 1 | ZE2019-161 ¹⁾ | Gabe von Nivolumab, parenteral |
| Carfilzomib | 1 | ZE2019-162 ¹⁾ | Gabe von Carfilzomib, parenteral |
| Macitentan | 1 | ZE2019-163 ¹⁾ | Gabe von Macitentan, oral |
| Riociguat | 1 | ZE2019-164 ¹⁾ | Gabe von Riociguat, oral |
| Nusinersen | 1 | ZE2019-165 ¹⁾ | Gabe von Nusinersen, intrathekal |

- NUB's aus 2018, die jetzt als **Zusatzentgelte** in das DRG-System integriert sind

Agenda

- Struktur der MDC´s
- Prozedurenklassifikation
(OPS-Kodes)
- Diagnoseklassifikation
(ICD 10)
- Kodierrichtlinien/Fallpauschalen-
verordnung
- CCL-Matrix der Nebendiagnosen

Diagnosen (ICD 10)

K74.- Fibrose und Zirrhose der Leber

Sollen die Stadien einer Leberzirrhose angegeben werden, ist bei den Schlüsselnummern K74.3 bis K74.6 eine zusätzliche Schlüsselnummer aus K74.7-! zu benutzen.

Exkl.: Alkoholische Fibrose der Leber (K70.2)
Kardiale Lebersklerose (K76.1)
Mit toxischer Leberkrankheit (K71.7)
Zirrhose (Leber):

- alkoholisch (K70.3)
- angeboren (P78.8)

K74.7-! **Klinische Stadien der Leberzirrhose**

K74.70! **Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh A**

K74.71! **Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh B**

K74.72! **Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh C**

▶ keine CCL-Relevanz! (Zusatzschlüssel)

Diagnosen (ICD 10)

T85.- Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate

T85.5- Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate

Unter T82.0 aufgeführte Zustände durch:

- Gallengangsprothese
- ösophageale Antirefluxvorrichtung

T85.50 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Ösophagus



T85.51 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen oberen Gastrointestinaltrakt
Mechanische Komplikation durch perkutan-endoskopische Gastrostomie-Sonde [PEG-Sonde]

T85.52 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im unteren Gastrointestinaltrakt
Mechanische Komplikation durch perkutan-endoskopische Jejunostomie-Sonde [PEJ-Sonde]

T85.53 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate in den Gallenwegen

T85.54 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Pankreas

T85.59 Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate, Lokalisation nicht näher bezeichnet

▶ CCL-Relevanz!

Diagnosen (ICD 10)

Sonstige sekundäre Schlüsselnummern für besondere Zwecke (U69-U69)

U69.-! Sonstige sekundäre Schlüsselnummern für besondere Zwecke

U69.0-! ~~Sekundäre Schlüsselnummern für Zwecke der externen Qualitätssicherung~~ **Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie**

Hinw.: Unter einer im Krankenhaus erworbenen Pneumonie versteht man eine Pneumonie, deren Symptome und Befunde die KISS-Definitionen (Definitionen nosokomialer Infektionen für die Surveillance im Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System) erfüllen.

Die Einstufung als im Krankenhaus erworbene Pneumonie bedeutet nicht automatisch, dass ein kausaler Zusammenhang zwischen der medizinischen Behandlung und dem Auftreten der Infektion existiert, es ist auch kein Synonym für ärztliches oder pflegerisches Verschulden.

Die Schlüsselnummern sind nur von Krankenhäusern, die zur externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V verpflichtet sind, und nur für vollstationär behandelte erwachsene Patienten (18 Jahre und älter) anzugeben.

Die Schlüsselnummern dienen in der Qualitätssicherung zur Abgrenzung ambulant erworbener Pneumonien von im Krankenhaus erworbenen Pneumonien.

Diagnosen (ICD 10)

- U69.00! Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie bei Patienten von 18 Jahren und älter
- Hinw.:** Unter einer im Krankenhaus erworbenen Pneumonie versteht man eine Pneumonie, deren Symptome und Befunde die CDC-Kriterien (Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, USA) erfüllen und frühestens 48 Std. nach Aufnahme in ein Krankenhaus auftreten oder sich innerhalb von 28 Tagen nach Entlassung aus einem Krankenhaus manifestieren.
- Die Einstufung als im Krankenhaus erworbene Pneumonie bedeutet nicht automatisch, dass ein kausaler Zusammenhang zwischen der medizinischen Behandlung und dem Auftreten der Infektion existiert, es ist auch kein Synonym für ärztliches oder pflegerisches Verschulden.
- Die Schlüsselnummer ist nur von Krankenhäusern, die zur externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V verpflichtet sind und nur für vollstationäre Fälle anzugeben.
- Die Schlüsselnummer dient als Abgrenzungskriterium in der Qualitätssicherung ambulant erworbener Pneumonien.
- U69.01! Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt
- U69.02! Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, bis zu 28 Tage zurückliegender Hospitalisierung
- U69.03! Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, 29 bis zu 90 Tage zurückliegender Hospitalisierung

► keine CCL-Relevanz! (Zusatzschlüssel)

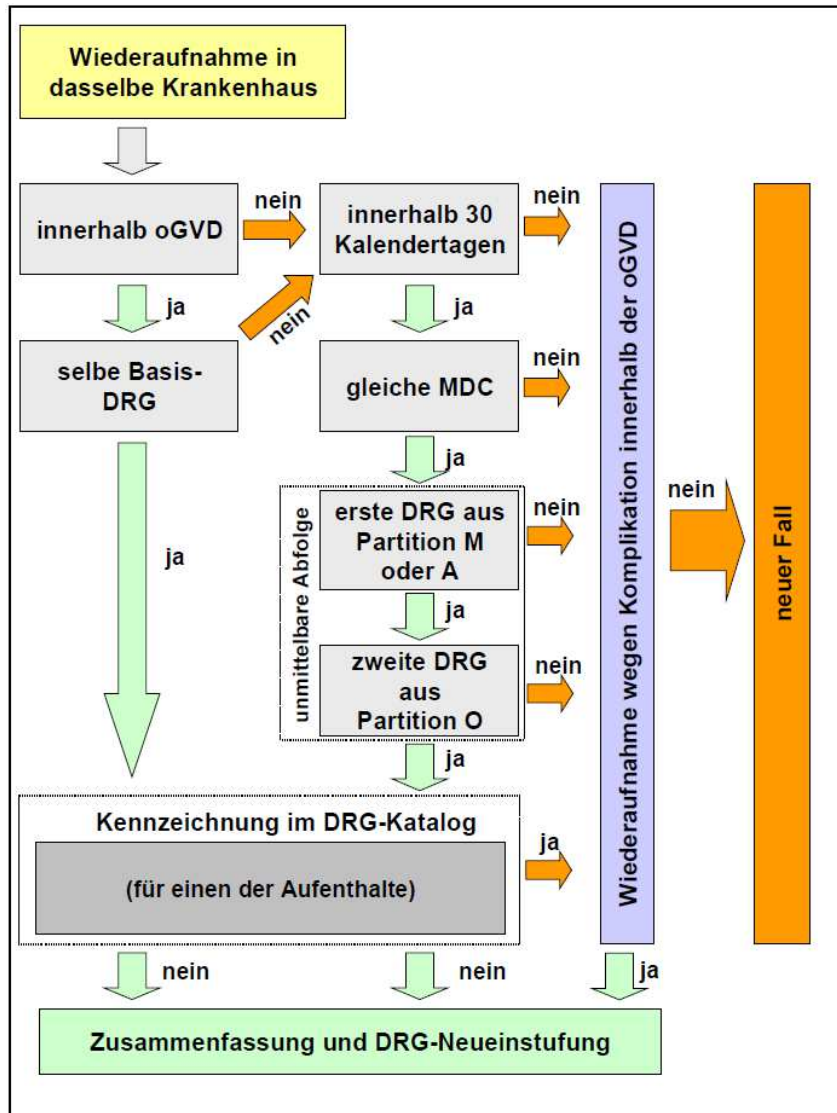
Agenda

- Struktur der MDC´s
- Prozedurenklassifikation
(OPS-Kodes)
- Diagnoseklassifikation
(ICD 10)
- Kodierrichtlinien/Fallpauschalen-
verordnung
- CCL-Matrix der Nebendiagnosen

Kodierrichtlinien

Keine HNO-relevanten Änderungen!

Fallpauschalenverordnung



Wiederaufnahme-Regelungen

► nach § 2 der KFPV 2004

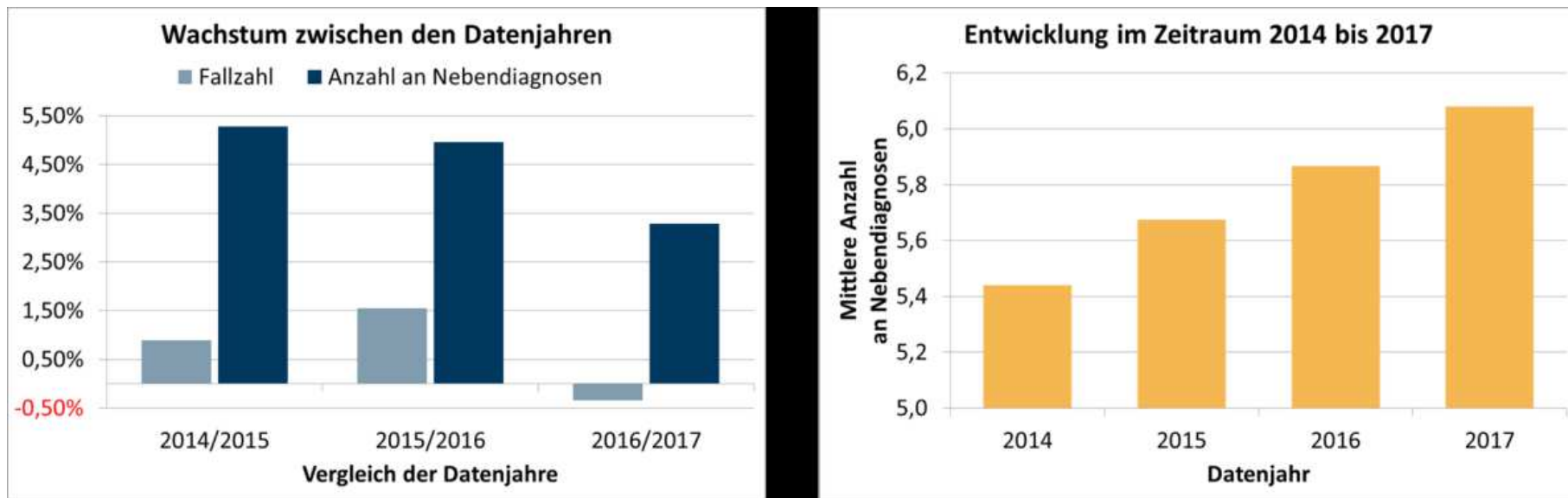
Keine Neuerungen!

- Nur ausführliche Erläuterung, da oft Streitigkeiten mit dem MDK

Agenda

- Struktur der MDC´s
- Prozedurenklassifikation
(OPS-Kodes)
- Diagnoseklassifikation
(ICD 10)
- Kodierrichtlinien/Fallpauschalen-
verordnung
- CCL-Matrix der Nebendiagnosen

Umbau der CCL-Matrix



(Anzahl der kodierten Nebendiagnosen während der letzten Jahre)

- ▶ Nebendiagnosen mit hoher Fallzahl werden systematisch angepasst.

Umbau der CCL-Matrix

| | für 2016 | für 2017 | für 2018 | für 2019 |
|---|--------------|---------------|-------------|---------------|
| DRG-spezifische Abwertungen in 1-2 Basis-DRGs | 750 | 938 | 553 | 726 |
| DRG-spezifische Abwertungen in 3-9 Basis-DRGs | 645 | 435 | 50 | 514 |
| DRG-spezifische Abwertungen in 10-29 Basis-DRGs | 169 | 2 | 16 | 208 |
| DRG-spezifische Abwertungen >29 Basis-DRGs | 76 | 107 | 171 | 16 |
| Abwertungen aus dem Vorschlagsverfahren | 54 | 24 | 18 | 22 |
| Aufwertungen aus dem Vorschlagsverfahren | 10 | 3 | 1 | 0 |
| Weitere Aufwertungen | 112 | 10 | 11 | 0 |
| Gesamt | 1.816 | 1.521* | 827* | 1.487* |
| Neu aufgenommene Codes | 12 | 42 | 7 | 1 |

- ▶ Umbau in 2019 entspricht ungefähr dem Vorjahresniveau!

Umbau der CCL-Matrix

- Neuaufnahmen
- Streichungen
- Aufwertungen

Keine HNO-relevanten Änderungen!

**Vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit**

—