

HNO-relevante Änderungen im G-DRG-System 2021

—

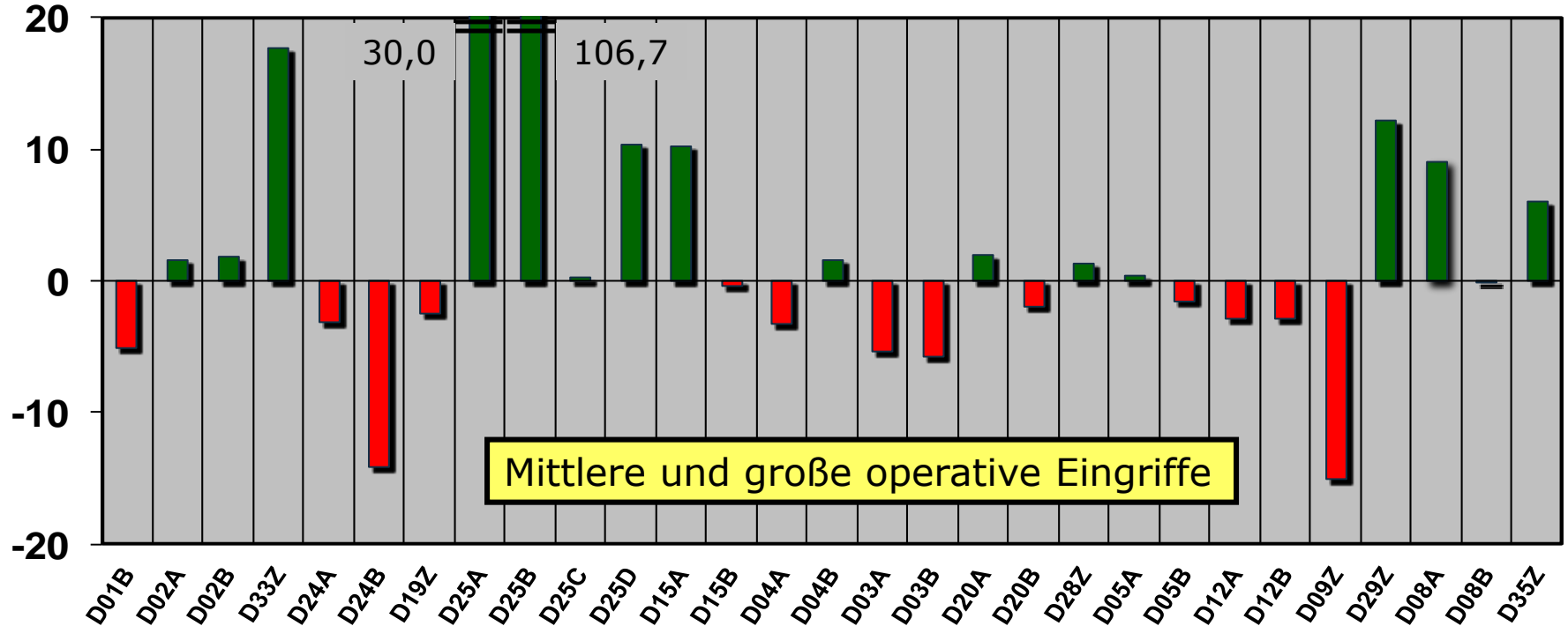
Prof. Dr. med. Martin Jäckel

Agenda

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

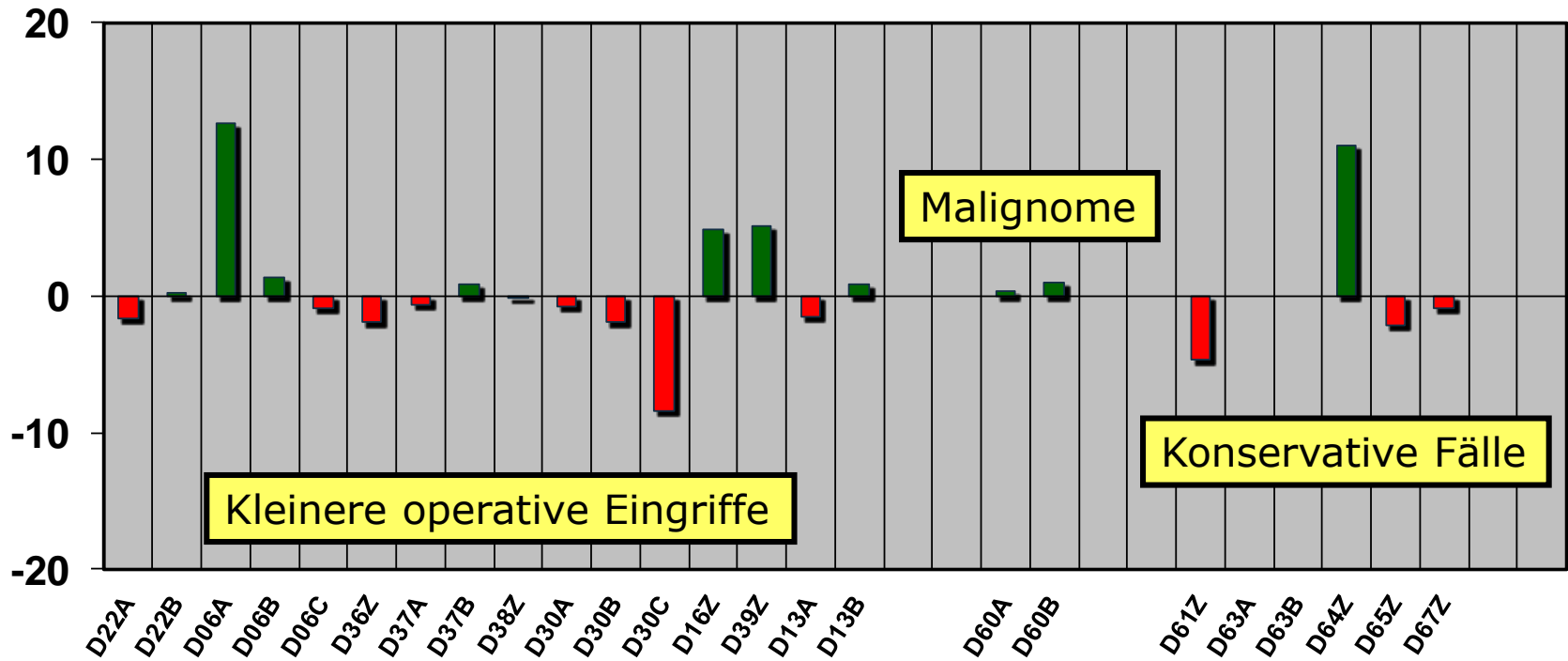
Struktur der MDC 03

- Verschiebung der Kostengewichte in %



Struktur der MDC 03

- Verschiebung der Kostengewichte in %



Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D03

2020: **D03A** (1,660) bei Alter < 1 Jahr
 D03B (1,393)

2021: **D03A** (1,572) bei **Alter < 2 Jahre**
 D03B (1,312)

- ▶ Ohrmuschel-Rekonstruktionen mit Knorpeltransplantat (5-186.2; 5-187.2)
- ▶ Gestielte Regionallappen Haut (5-905.1-)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D13

2020: **D13B** (0,495)

D13A (0,905)

- bei bestimmten BNB¹
- oder bei Alter < 16 und PCCL > 3

2021: **D13B** (0,499)

D13A (0,891)

- bei bestimmten BNB¹
- oder bei Alter < 16 und PCCL > 3
- oder bei **Alter < 1**

(¹BNB = bösartige Neubildung)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D15

2020: **D15B (2,093)**

D15A (2,925)

- bei Implantation Kiefergelenkprothese
- oder bei PCCL > 3

2021: **D15B (2,084)**

D15A (3,222)

- bei Implantation Kiefergelenkprothese
- oder bei PCCL > 3
- oder bei **Neck diss. ab 3 Regionen**

(5-403.02/03/04/05; 5-403.1-; 5-403.2-; 5-403.3-)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

2020:

D25A (4,015)

- bei BNB und PCCL > 3

D25B (1,863)

- bei BNB ohne PCCL

D25C (1,898)

- ohne BNB, aber mit PCCL > 3

D25D (1,088)

- ohne BNB und ohne PCCL

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

2020:

D25A (4,015)

- bei BNB und PCCL > 3

D25B (1,863)

- bei BNB ohne PCCL

D25C (1,898)

- ohne BNB, aber mit PCCL > 3

D25D (1,088)

- ohne BNB und ohne PCCL



- ▶ *Die Splitdefinitionen von B und C werden ausgetauscht!*

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

2021:

D25A (5,217)

- bei BNB und PCCL > 3

D25B (3,850)

- ohne BNB, aber mit PCCL > 3

D25C (1,904)

- bei BNB ohne PCCL

D25D (1,201)

- ohne BNB und ohne PCCL

▶ *Kostengewichte z.T. deutlich erhöht!*

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

Sonderregel: Laryngektomien (5-303.-)

D25A (5,217)

- bei PCCL > 3

D25B (3,850)

- ohne PCCL

- ▶ *3,850 ist somit der Mindesterlos bei einer Laryngektomie!*

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

Sonderregel: Tracheaquerresektion (5-314.11) und
Krikotracheale Resektion (5-314.30)

D25A (5,217)

- bei PCCL > 3

D25C (1,904)

- ohne PCCL

- ▶ *Diese Eingriffe werden quasi wie maligne Tumoren gruppiert!*

(Cave: oft ist ein Kode aus der MDC04 die Hauptdiagnose!)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen DRG D25
(„Mäßig komplexe Eingriffe“)

D00.0 Carcinoma in situ Lippe/Mund/Rachen

D37.0 Neubildung unsicheren Verhaltens von Lippe/Mund/Rachen

- ▶ *Diese Diagnosen werden nicht mehr wie maligne Tumoren gruppiert!*

(Das gilt nicht für vergleichbare Diagnosen am Kehlkopf und auch nicht für andere, durch BNB-getriggerte DRG's!)

Struktur der MDC 03

- Änderung Splitbedingungen D30

Zusätzlicher Split zur Abgrenzung D30B/C bei Patienten **mit bösartiger Neubildung (BNB)**

2020: **D30C** (0,406)

2021: **D30B** (0,608)
(mit BNB)

D30C (0,372)
(ohne BNB)

Struktur der MDC 03

- Geänderter Split der DRG D60

2020: **D60A (1,191)** wie D60B und **starre Endoskopie**
 D60B (0,911) bei VWD > 1 Tag und PCCL > 2
 D60C (0,577) bei VWD = 1 Tag oder PCCL < 3

2021: **D60A (1,195)** bei VWD > 1 Tag und PCCL > 2
 D60B (0,571) bei VWD = 1 Tag oder PCCL < 3

- ▶ Fazit: Die starre Endoskopie ist nicht mehr gruppierungsrelevant!
(1-620.1-; 1-630.1)

Struktur der MDC 03

- Neuer Split der DRG D63

2020: **D63Z** (0,346)

2021: **D63A** (0,944) bei **PCCL > 3**

D63B (0,332)

- ▶ Betrifft: Otitis media, Infektionen der oberen Atemwege, Blutung aus Nase und Rachen

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-278.02/12/22/42

Resektion Wange mit mikro-
vaskulärem Transplantat

2020: **D02A** (6,206)

2021: **D02B** (4,756)

D02A (6,308)

(bei PCCL > 3)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-274.1 Plastische Rekonstruktion Mundboden

2020: **D25A-D** (1,088-4,015)
(abhängig von BNB und PCCL)

2021: **D22A** (1,018)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-770.11/1x

Sequesterentfernung Gesichtsschädelknochen

2020: **D25A-D** (1,088-4,015)
(abhängig von BNB und PCCL)

2021: **D22A** (1,018)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-770.5 Dekortikation Gesichtsschädelknochen

2020: **D25A-D** (1,088-4,015)
(abhängig von BNB und PCCL)

2021: **D22A** (1,018)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-902.14 Kleinflächige Spalthauttransplantation
auf granulierendes Hautareal Kopf

2020: **D29Z** (0,976)

(bei Malignom: **D28Z** = 1,258)

2021: **D30A** (0,791)

(bei Malignom: **D28Z** = 1,274)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-770.0/2/3/4

Inzisionen/Exzisionen am Gesichtsschädelknochen

2020: **D29Z** (0,976)

(bei Malignom: **D28Z** = 1,258)

2021: **D30A** (0,791)

(bei Malignom: **D28Z** = 1,274)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-202.2 Explorative Tympanotomie

2020: **D30A** (0,797)

2021: **D30B** (0,608)

bei Alter < 16 und PCCL > 2 oder
bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,791)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-211.0 Drainage eines Septumhämatoms
(ohne Septumstützfolien!!)

2020: **D30A/B** (0,797/0,620)

2021: **D39Z** (0,498)

bei Alter < 12 oder BNB: **D30B** (0,608)

bei Alter < 12 und PCCL > 2 oder

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,791)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-215.3 Submuköse Resektion untere Nasenmuschel

2020: **D38** (0,698)

2021: **D30C** (0,372)

bei Alter < 12 oder BNB: **D30B** (0,608)

bei Alter < 12 und PCCL > 2 oder

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,791)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-251.0x Partielle Glossektomie, transoral,
sonstige (z.B. Laserresektion)

2020: **D25A-D** (1,088-4,015)
(abhängig von BNB und PCCL)

2021: **D30A** (0,791)
(wenn: kein BNB und ohne PCCL)
sonst: **D25A-C** (1,904-5,217)

Struktur der MDC 03

- Neuzuordnung von Prozeduren

5-211.11 Drainage Septumhämatom mit Septumstützfolien

5-211.41 Synechiedurchtrennung Nase mit Septumstützfolien

2020: **D38Z** (0,698)

(abhängig von BNB und PCCL)

2021: **D30B** (0,608)

bei Alter < 16 und PCCL > 2 oder

bei Gerinnungsstörung: **D30A** (0,791)

Struktur der MDC 03

- Fallumleitung bei Hauttumoren

Hauptdiagnosen C43.0/2/3/4 und C44.0/2/3/4

(= Maligne Melanome, Plattenepithelkarzinome und Basaliome von Lippe, Ohr, Gesicht, Kopfhaut und Hals)

- ▶ bei Vorliegen komplexer Hautplastiken und großer Eingriffe an Kopf und Hals entsprechend der Basis-DRG D24 und der DRG D25A

2020: **Sonstige oder J-DRG's**

2021: **D24A/B (4,301/2,308) / D25A (5,217)**

Struktur der MDC 03

- Fallumleitung bei Hauttumoren



Struktur der MDC 03

- Fallumleitung bei COVID+ Patienten

Hauptdiagnose aus der Liste der Basis-DRG D63
und: Nebendiagnose U07.1

(= COVID-19, Virus nachgewiesen)

- ▶ bei Vorliegen einer Komplexbehandlung bei
isolationspflichtigem Erreger entsprechend
der Definition der DRG D65A

2020: **D63Z** (0,346)

2021: **E65A** (1,321)

Agenda

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

Prozeduren (OPS)

1-61	Diagnostische Endoskopie der oberen Atemwege
1-611	Diagnostische Pharyngoskopie
1-611.0	Direkt
<u>.00</u>	<u>Ohne weitere Maßnahmen</u>
<u>.01</u>	<u>Mit flexiblem Endoskop (unter Sedierung) im Schlaf [Schlafendoskopie]</u>
<u>.0x</u>	<u>Sonstige</u>

- DRG-Zuordnung: *keine Gruppierungsrelevanz!*

Prozeduren (OPS)

1-775

Frührehabilitationsassessment von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren

Inkl.: Wiederholte Erhebung einzelner Assessmentbestandteile je nach Zustand des Patienten

Exkl.: Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren (8-553 ff.)

Hinw.: Diese Codes sind nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben

Die Durchführung der Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop (1-613) ist nicht gesondert zu kodieren

Mindestmerkmale:

- ~~Untersuchung durch ein interdisziplinäres Frührehabilitationsteam, qualifiziert für die Rehabilitation von Patienten mit Sprech-, Sprach- und Schluckstörungen bei Kopf-Hals-Tumoren (z.B. bei Tumoren der Mundhöhle, des Epipharynx, des Oropharynx, des Hypopharynx, des Larynx und zervikalem CUP-Syndrom) unter Behandlungsleitung eines Facharztes für Phoniatrie und Pädaudiologie oder eines Facharztes für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde oder eines Facharztes für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie mit Erfahrung im Bereich des frührehabilitativen Managements. Zum Frührehabilitationsteam gehören ein Facharzt der Fachrichtung, die den betreffenden Patienten onkologisch betreut, sowie mindestens ein Logopäde oder Sprachtherapeut oder Klinischer Linguist~~

– DRG-Zuordnung: *keine Gruppierungsrelevanz!*

Prozeduren (OPS)

5-29	Operationen am Pharynx
5-292	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pharynx
5-292.3	Destruktion
<u>.35</u>	<u>Elektrochemotherapie</u>

– DRG-Zuordnung: D12B (0,718)

Prozeduren (OPS)

5-30	Exzision und Resektion am Larynx
5-300	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
5-300.3	Destruktion
.35	<u>Elektrochemotherapie</u>

DRG-Zuordnung: **D30C (0,372)**

bei Alter < 12 oder BNB: **D30B (0,608)**

bei Alter < 12 und PCCL > 2 oder

bei Gerinnungsstörung: **D30A (0,791)**

Prozeduren (OPS)

5-77b Knochentransplantation und -transposition an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen

5-77b.7 Transplantation von Spongiosa, allogene

5-77b.8 Transplantation eines kortikospongiösen Spanes, allogene

5-77b.9 Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix

DRG-Zuordnung: **D25A-D** (1,201–5,217)
(abhängig von BNB und PCCL)

Prozeduren (OPS)

8-553 Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren

Inkl.: Wiederholte Erhebung einzelner Assessmentbestandteile je nach Zustand des Patienten

Hinw.: Die Durchführung eines Frührehabilitationsassessments im Rahmen der frührehabilitativen Komplexbehandlung ist nicht gesondert zu kodieren

Strukturmerkmale:

- Multiprofessionelles, auf die Rehabilitation von Patienten mit Sprech-, Stimm-, Kau- und Schluckstörungen bei Kopf-Hals-Tumoren (z.B. bei Tumoren der Mundhöhle, des Epipharynx, des Oropharynx, des Hypopharynx, des Larynx und bei zervikalem CUP-Syndrom) spezialisiertes Frührehabilitationsteam mit Behandlungsleitung durch einen Facharzt für Phoniatrie und Pädaudiologie/Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen oder einen Facharzt für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde oder einen Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie. Der Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie muss über eine mindestens 3-jährige Erfahrung in der Frührehabilitation von Kopf-Hals-Tumor-Patienten verfügen. Zum Frührehabilitationsteam gehören mindestens ein Facharzt der Fachrichtungen, die die betreffenden Patienten onkologisch betreuen können, sowie mindestens ein Logopäde oder Sprachtherapeut oder Klinischer Linguist

Prozeduren (OPS)

8-553

Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren

Inkl.: Wiederholte Erhebung einzelner Assessmentbestandteile je nach Zustand des Patienten

Mindestmerkmale:

- ~~Behandlung durch ein interdisziplinäres Frührehabilitationsteam, qualifiziert für die Rehabilitation von Patienten mit Sprech-, Stimm-, Kau- und Schluckstörungen bei Kopf-Hals-Tumoren (z.B. bei Tumoren der Mundhöhle, des Epipharynx, des Oropharynx, des Hypopharynx, des Larynx und zervikalem CUP-Syndrom) unter Behandlungsleitung eines Facharztes für Phoniatrie und Pädaudiologie oder eines Facharztes für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde oder eines Facharztes für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie mit Erfahrung im Bereich des frührehabilitativen Managements. Zum Frührehabilitationsteam gehören ein Facharzt der Fachrichtung, die den betreffenden Patienten onkologisch betreut, sowie mindestens ein Logopäde oder Sprachtherapeut oder Klinischer Linguist~~
- Durchführung eines standardisierten Frührehabilitationsassessments entsprechend den Mindestmerkmalen des Codes 1-775 zu Beginn der Behandlung
- ~~Regelmäßige~~ **Wöchentliche** Teambesprechung unter Beteiligung aller Berufsgruppen mit Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele (z.B. im Rahmen einer Tumorkonferenz)
- Einsatz von mindestens einem der folgenden 3 Therapiebereiche:
Logopädie/Sprachtherapie/Klinische Linguistik, Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ernährungstherapie
- Eine Therapieeinheit entspricht 30 Minuten. Die standardisierten Assessments werden als Therapieeinheiten gezählt, wenn sie mindestens 30 Minuten betragen

– DRG-Zuordnung: *keine Gruppierungsrelevanz!*

Prozeduren (OPS)

NUB-Verfahren	Status 2020	ZE2021	Bezeichnung Zusatzentgelt
Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) mit Holmium-166-markierten Mikrosphären zur Radioembolisation	1	ZE2021-65 ¹⁾	Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] mit Yttrium-90- oder Rhenium-188- oder Holmium-166-markierten Mikrosphären
Ustekinumab	1	ZE2021-181 ¹⁾	Gabe von Ustekinumab, parenteral
Vedolizumab	1	ZE2021-182 ¹⁾	Gabe von Vedolizumab, parenteral
Elotuzumab	1	ZE2021-183 ¹⁾	Gabe von Elotuzumab, parenteral
Atezolizumab	1	ZE2021-184 ¹⁾	Gabe von Atezolizumab, parenteral
Ocrelizumab	1	ZE2021-185 ¹⁾	Gabe von Ocrelizumab, parenteral
Venetoclax	1	ZE2021-186 ¹⁾	Gabe von Venetoclax, oral
Hypoglossusnerv-Stimulationssystem zur Behandlung des obstruktiven Schlafapnoe-Syndroms (OSAS)	1	ZE2021-187 ¹⁾	Neurostimulatoren zur Hypoglossusnerv-Stimulation



¹⁾ Nach § 5 Abs. 2 Satz 3 FPV 2021 ist für diese Zusatzentgelte das bisher krankenhausindividuell vereinbarte Entgelt der Höhe nach bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter zu erheben. Dies gilt auch, sofern eine Anpassung der entsprechenden OPS-Kodes erfolgt sein sollte.

- NUB's aus 2020, 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)

- ▶ Keine HNO-relevanten Änderungen!

Agenda

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

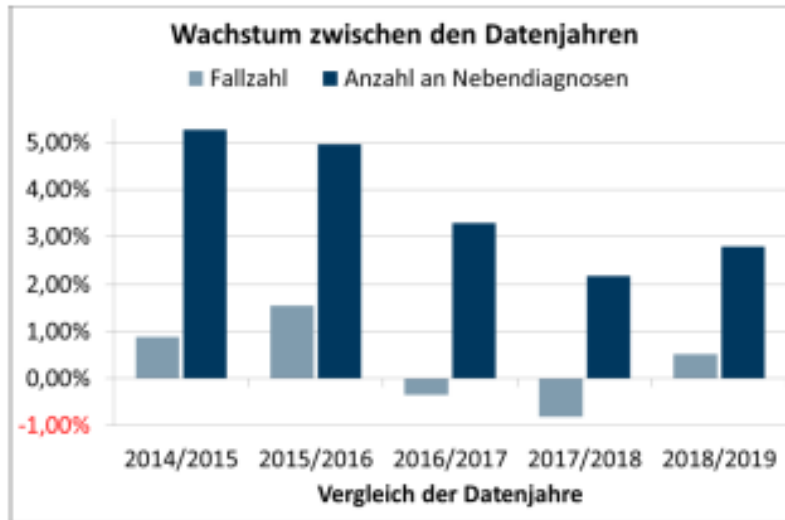
Kodierrichtlinien / FPO

- ▶ Keine HNO-relevanten Änderungen!

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.
(... d.h. das „Hamsterrad“ dreht sich schneller ☹)

Umbau der CCL-Matrix

	für 2017	für 2018	für 2019	für 2020	für 2021
DRG-spezifische Abwertungen in 1-2 Basis-DRGs	938	553	726	467	635
DRG-spezifische Abwertungen in 3-9 Basis-DRGs	435	50	514	46	639
DRG-spezifische Abwertungen in 10-29 Basis-DRGs	2	16	208	7	436
DRG-spezifische Abwertungen >29 Basis-DRGs	107	171	16	78	227
Abwertungen aus dem Vorschlagsverfahren	24	18	22	0	2
Aufwertungen aus dem Vorschlagsverfahren	3	1	0	0	0
Weitere Aufwertungen	10	11	0	0	5
Neu aufgenommene Codes	42	7	1	1	27
Gesamt (beinhaltet Doppelnennungen)	1.521	827	1.487	599	1.971

- ▶ Deutlich größere Zahl an Abwertungen als Folge der Ausgliederung der Pflegekosten!

Umbau der CCL-Matrix

- Streichungen

E14.90 Nicht n bez Diabetes mellitus, ohne
Komplikationen, nicht entgleist

I97.9 Kreislaufkomplikation nach
medizinischer Maßnahme

Umbau der CCL-Matrix

- Neuaufnahmen

K22.81 Ösophagusblutung

K74.72 Leberzirrhose, Stadium C

U07.1 COVID-19, Virus nachgewiesen

**Vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit**

—