

# Programm

ab 11.30 h	Einschreibung	Foyer
12.00 h	Begrüßung der Teilnehmer Einführung	Prof. Dr. K. Hörmann (Mannheim) Prof. Dr. J. Alberty (Münster)
12.05 h	Krankenhausfinanzierung nach Ende der DRG-Konvergenzphase – Wie soll es weitergehen?	Prof. Dr. R. Leuwer (Krefeld)
12.20 h	Das G-DRG-System 2009 aus der Sicht des medizinischen Controllings	Dr. D. Franz (Medizincontrolling Münster)
13.00 h	Das G-DRG-System 2009 aus der Sicht der HNO-Heilkunde	Prof. Dr. J. Alberty
ca. 14.00 h	<i>Mittagspause, Imbiss</i>	
14.30 h	Praktische Umsetzung <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auseinandersetzungen mit Kostenträgern und MDK – aktuelle Trends</li> <li>• Neue Versorgungsformen - Einzelverträge mit Krankenkassen</li> <li>• NUB-Anträge in der HNO-Heilkunde</li> </ul>	Dr. D. Franz Prof. Dr. J. Alberty Dr. S. Lück (Charite - Berlin)
	Verschiedenes	
ca. 16.00 h	Schlusswort und Verabschiedung	Prof. K. Hörmann Prof. Dr. J. Alberty

# Das G-DRG-System 2009 aus der Sicht der HNO-Heilkunde

Prof. Dr. Jürgen Alberty

Klinik und Poliklinik  
für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde  
Universitätsklinikum Münster  
DRG-Kommission der DG HNOKHC



# Agenda

- Kodierung
  - ICD-10-GM
  - OPS
- HNO-DRGs in 2009
  - Eckdaten
  - Fallgruppen
- Trends
  - Belegungstage
  - Relativgewichte

# Kodierung

ICD-10-GM

und OPS

# Diagnosen nach ICD-10-GM - neue Codes ab 2009 -

**D61.-**

**Sonstige aplastische Anämien**

**D61.1-**

**Arzneimittelinduzierte aplastische Anämie**

Arzneimittelinduzierte Panzytopenie

Keine neuen Codes  
von originärer Bedeutung  
für die HNO-Heilkunde!

# Prozeduren im OPS - *Streichungen ab 2009* -

## Ultraschalluntersuchungen (~~3-003-05~~ ... 3-05)

*Hinw.:* Die Anwendung von 3D/4D-Technik und die intraoperative Anwendung der Verfahren sind gesondert zu kodieren (3-99)

Die mittels Ultraschalltechnik durchgeführten Prozeduren sind im jeweiligen Kapitel gesondert zu kodieren (z.B. Drainage, Biopsien, Punktionen...)

Die zusätzliche quantitative Bestimmung von Parametern ist gesondert zu kodieren (3-993)

### ~~3-00~~ — ~~Native Sonographie~~

~~*Inkl.:* Die notwendigen Größenbestimmungen und die kurzzeitig eingesetzte Farb-Doppler-Sonographie zur Erkennung der Gefäßanatomie sind im Kode enthalten~~

~~*Exkl.:* Sonographie mit Kontrastmittel (3-04)~~

~~*Hinw.:* Eine hochauflösende Sonographie ist eine Sonographie mit mindestens 5 MHz~~

### ~~3-002~~ — ~~Sonographie der Nasennebenhöhlen~~

~~*Hinw.:* Dieser Kode ist einmal pro Untersuchung anzugeben, unabhängig davon, wie viele Nasennebenhöhlen untersucht wurden~~

### ~~3-003~~ — ~~Sonographie des Halses~~

~~*Hinw.:* Die mittels Ultraschalltechnik durchgeführten Biopsien sind gesondert zu kodieren~~

#### ~~3-003.0~~ — ~~Staging der Kopf-Hals-Region~~

#### ~~3-003.1~~ — ~~Schilddrüse~~

#### ~~3-003.x~~ — ~~Sonstige~~

# Prozeduren im OPS

## - *neue Codes ab 2009* -

### **1-62 Diagnostische Tracheobronchoskopie**

#### **1-620 Diagnostische Tracheobronchoskopie**

##### **1-620.0 Mit flexiblem Instrument**

.00 Ohne weitere Maßnahmen

.01 Mit bronchoalveolärer Lavage

.02 Mit Alveoloskopie

.0x Sonstige

### **5-98 Spezielle Operationstechniken und Operationen bei speziellen Versorgungssituationen**

#### **5-985 Lasertechnik**

5-985.0 Argon- oder frequenzgedoppelter YAG-Laser

5-985.1 CO<sub>2</sub>-Laser

5-985.2 Dioden-Laser

5-985.3 Erbium-YAG-Laser

5-985.4 Excimer-Laser

5-985.5 Femtosekunden-Laser

5-985.6 Neodym-YAG-Laser

5-985.x Sonstige

5-985.y N.n.bez.

# HNO-DRGs in 2009



# Zeitplan DRG-Einführung

2003

2004

2005

2006

2007

2008

**2009**

Einführung  
„budgetneutral“

Konvergenzphase  
Angleichen der Basisfallwerte

landesweit  
„gleiche“  
Preise

Anpassung Fallpauschalenkatalog

# Fallpauschalkatalog MDC 03

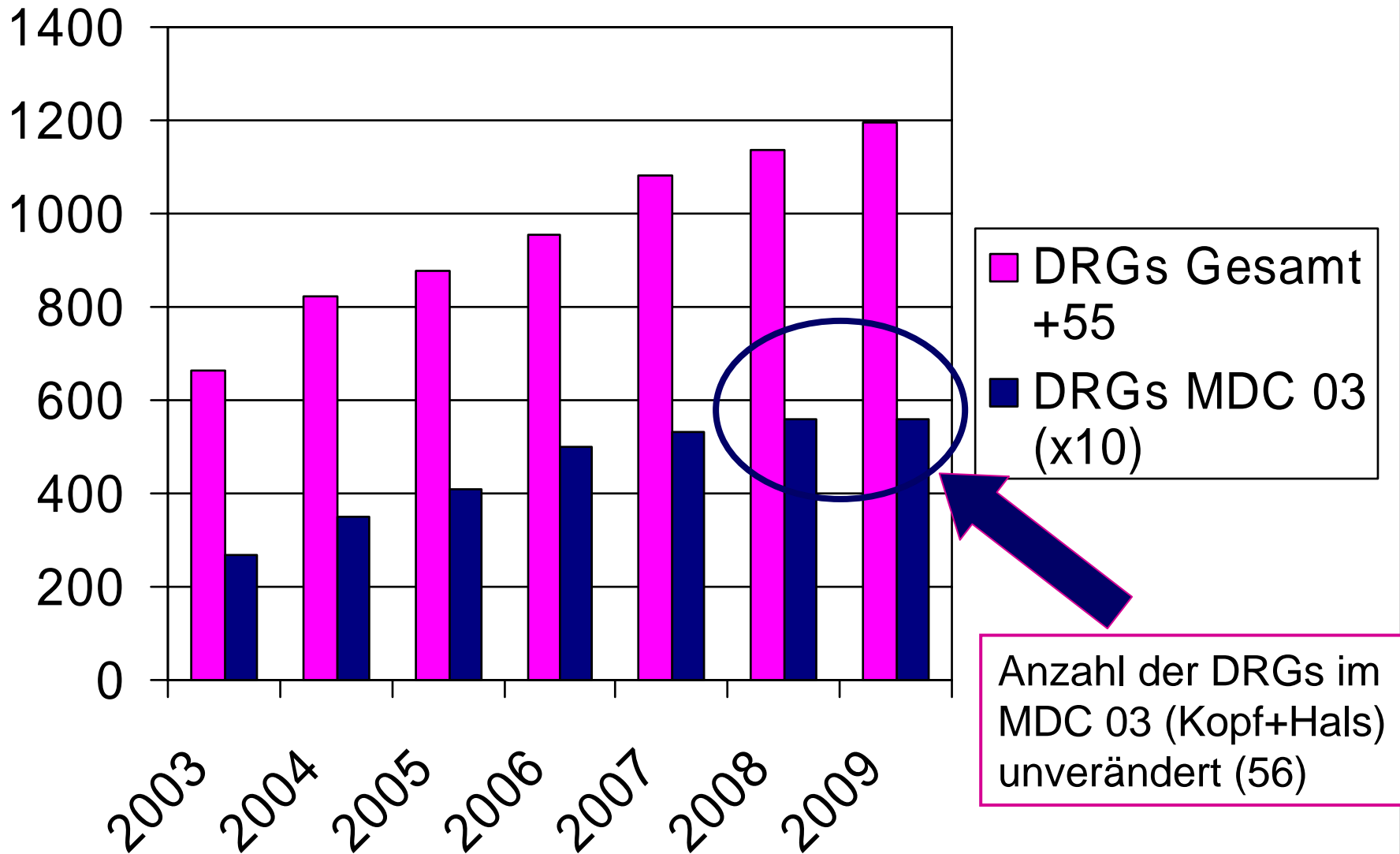
G-DRG-VERSION 2006

## Fallpauschalen-Katalog Teil a) Bewertungsrelationen bei Versorgung durch Hauptabteilungen

DRG	Parti- tion	Bezeichnung	Bewertungsrelation bei Hauptabteilung	Bewertungsrelation bei Hauptabteilung und Belegabteilung	Mittlere Verweil- dauer <sup>9)</sup>	Untere Grenzverweildauer		Obere Grenzverweildauer		Erster Verlegung Abschlag/Tag (Bewertungsrelation)	Verlegungs- fallpauschale	Ausnahme von Viederaufnahme <sup>11)</sup>
						Erster Tag mit Abschlag <sup>10,11)</sup>	Bewertungs- relation/Tag	Erster Tag zus. Ergebnis <sup>10,11)</sup>	Bewertungs- relation/Tag			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>MDC 03 Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses</b>												
D01B	0	Kochleaimplantation, unilateral	9,160		5,8	1	0,556	10	0,134	0,163		
D02A	0	Komplexe Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals mit komplexem Eingriff oder mit Kombinationseingriff mit äußerst schweren CC	7,000		24,6	7	0,451	43	0,219	0,141		
D02B	0	Komplexe Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals ohne komplexen Eingriff, ohne Kombinationseingriff mit äußerst schweren CC	5,092		20,3	6	0,406	38	0,199	0,133		
D03Z	0	Operative Korrektur einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	1,719		6,3	1	0,466	11	0,104	0,120		
D04Z	0	Bignathe Osteotomie und komplexe Eingriffe am Kiefer	2,376		8,5	2	0,317	13	0,079	0,101		
D05A	0	Komplexe Parotidektomie	1,755		7,7	2	0,235	15	0,065	0,082		
D05B	0	Komplexe Eingriffe an den Speicheldrüsen außer komplexe Parotidektomien	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,074		
D06A	0	Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid, komplexe Mittelohr und andere Eingriffe an den Speicheldrüsen, < 15 Jahre	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,109		
D06B	0	Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid, komplexe Mittelohr und andere Eingriffe an den Speicheldrüsen, > 15 Jahre und Alter < 16 Jahre oder Alter > 15 Jahre, mit komplexer Tympanoplastik oder komplexer Diagnose	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,082		
D06C	0	Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid, komplexe Mittelohr und andere Eingriffe an den Speicheldrüsen, > 15 Jahre, ohne komplexe Tympanoplastik, ohne komplexe Diagnose	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,072		
D08A	0	Eingriffe an Mundhöhle und Mund bei bösartiger Neubildung mit äußerst schweren CC	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,117		
D08B	0	Eingriffe an Mundhöhle und Mund bei bösartiger Neubildung ohne äußerst schwere CC	1,101		6,3	1	0,257	11	0,066	0,098		
D09Z	0	Tonsillektomie bei bösartiger Neubildung oder verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals mit äußerst schweren CC	1,958		8,0	2	0,265	19	0,101	0,088		
D12A	0	Andere aufwändige Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals	1,105		6,6	1	0,335	14	0,072	0,089		
D12B	0	Andere Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals	0,797		5,0	1	0,429	11	0,065	0,077		
D13Z	0	Kleine Eingriffe an Nase und Ohr	0,551		2,7	1	0,172	6	0,087	0,090		
D15A	0	Tracheostomie mit äußerst schweren CC	3,020		16,8	5	0,399	30	0,100		*	
D15B	0	Tracheostomie ohne äußerst schwere CC	2,057		14,4	4	0,294	26	0,072		*	
D16Z	0	Materialentfernung an Kiefer und Gesicht	0,685		3,3	1	0,278	7	0,071	0,078		
D17Z	0	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel	1,451		7,0	1	0,279	14	0,056	0,069		
D18Z	0	Strahlentherapie mit operativem Eingriff bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses	5,392		30,5	9	0,419	49	0,164	0,133		*
D19Z	0	Strahlentherapie bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses, mehr als ein Belegungstag, mehr als 10 Bestrahlungen	4,160		28,0	8	0,455	46	0,146	0,141		*
D20A	0	Andere Strahlentherapie bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses, mehr als ein Belegungstag, Alter > 70 Jahre oder mit äußerst schweren CC	1,370		9,3	2	0,441	21	0,143	0,129		*
D20B	0	Andere Strahlentherapie bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses, mehr als ein Belegungstag, Alter > 70 Jahre oder mit äußerst schweren CC	1,370		9,3	2	0,441	21	0,143	0,129		*

download unter:  
[www.g-drg.de](http://www.g-drg.de)

# Ausdifferenzierung des G-DRG-Systems -Anzahl der DRGs-



# Definitionshandbuch 2009

## MDC 03

**G-DRG  
German  
Diagnosis  
Related  
Groups**

Version 2008/2009

download unter:  
[www.g-drg.de](http://www.g-drg.de)

Definitionshandbuch  
Band 1  
(DRGs A01A-F96Z)

# Änderungen der HNO-Fallgruppen 2009

- **MDC 03**

*Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase,  
des Mundes und des Halses*

56 G-DRGs insgesamt

- keine grundsätzlich neue DRG!
- 3 G-DRGs mit veränderten Splits!
- zahlreiche Änderungen im Detail

- **MDC 04**

*Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane*

- Zwei G-DRGs für Schlafapnoe

# Nicht bewertete DRGs

Anlage 3a

G-DRG-Version 2009

## Nicht mit dem Fallpauschalen-Katalog vergütete vollstationäre Leistungen

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 des Krankenhausentgeltgesetzes zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistung erbracht werden dürfen.

DRG	Parti- tion	Bezeichnung
1	2	3
<b>Prä-MDC</b>		
A16A <sup>1)</sup>	O	Transplantation von Darm oder Pankreas
A16B <sup>1)</sup>	O	Injektion von Pankreasgewebe
A43Z <sup>1)</sup>	A	Frührehabilitation bei Wachkoma und Locked-in-Syndrom
<b>MDC 01 Krankheiten und Störungen des Nervensystems</b>		
B11Z <sup>1)</sup>	O	Frührehabilitation mit bestimmter OR-Prozedur
B13Z <sup>1)</sup>	O	Epilepsiechirurgie mit invasivem präoperativen Video-EEG
B21B <sup>2)</sup>	O	Implantation eines Neurostimulators zur Hirnstimulation, Mehrelektrodensystem, ohne Sondenimplantation
B43Z <sup>1)</sup>	A	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems, mehr als 27 Tage
B46Z <sup>1)</sup>	A	Sozial- und neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems
B49Z <sup>1)</sup>	A	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson
B61Z <sup>1)</sup>	M	Akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks außer bei Transplantation
B76A <sup>1)</sup>	M	Anfälle, mehr als ein Belegungstag, mit komplexer Diagnostik und Therapie
<b>MDC 03 Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses</b>		
D01A <sup>1)</sup>	O	Kochleaimplantation, bilateral
D23Z <sup>1)</sup>	O	Implantation eines Hörgerätes

# Nicht bewertete Zusatzentgelte

Anlage 4

G-DRG-Version 2009

## Zusatzentgelte-Katalog <sup>1)</sup> - Liste -

Für die nachfolgend aufgeführten Leistungen sind krankenhausesindividuelle Entgelte nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 des Krankenhausentgeltgesetzes zu vereinbaren, soweit diese als Krankenhausleistungen erbracht werden dürfen.

ZE	Bezeichnung
1	2
ZE2009-01 <sup>4)</sup>	Beckenimplantate
ZE2009-02 <sup>4)</sup>	Links- und rechtsventrikuläre Herzassistenzsysteme („Kunstherz“)
ZE2009-03 <sup>4)</sup>	ECMO und PECLA
ZE2009-04 <sup>4)</sup>	Individuell nach CAD gefertigte Rekonstruktionsimplantate im Gesichts- und Schädelbereich
ZE2009-05 <sup>4)</sup>	Distraction am Gesichtsschädel
ZE2009-07 <sup>4)</sup>	Andere implantierbare Medikamentenpumpen
ZE2009-08 <sup>3), 4)</sup>	Sonstige Dialyse

ZE2009-61 <sup>4)</sup>	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar
-------------------------	--

# Teure Chemotherapeutika

## - Zusatzentgelte -

ZE50	Gabe von Cetuximab, parenteral			Applikation von Medikamenten Liste 1: Cetuximab, parenteral	
		ZE50.01	6-001.a0	250 mg bis unter 350 mg	699,29 €
		ZE50.02	6-001.a1	350 mg bis unter 450 mg	946,10 €
		ZE50.03	6-001.a2	450 mg bis unter 550 mg	1.192,90 €
		ZE50.04	6-001.a3	550 mg bis unter 650 mg	1.439,71 €
		ZE50.05	6-001.a4	650 mg bis unter 750 mg	1.686,52 €
		ZE50.06	6-001.a5	750 mg bis unter 850 mg	1.933,33 €
		ZE50.07	6-001.a6	850 mg bis unter 1.050 mg	2.262,40 €
		ZE50.08	6-001.a7	1.050 mg bis unter 1.250 mg	2.756,02 €
		ZE50.09	6-001.a8	1.250 mg bis unter 1.450 mg	3.249,63 €
		ZE50.10	6-001.a9	1.450 mg bis unter 1.650 mg	3.743,25 €
		ZE50.11	6-001.aa	1.650 mg bis unter 1.850 mg	4.236,87 €
		ZE50.12	6-001.ab	1.850 mg bis unter 2.150 mg	4.812,75 €
		ZE50.13	6-001.ac	2.150 mg bis unter 2.450 mg	5.553,17 €
ZE63	Gabe von Paclitaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten Liste 1: Paclitaxel, parenteral	
		ZE63.01	6-001.f0	180 mg bis unter 240 mg	104,94 €
		ZE63.02	6-001.f1	240 mg bis unter 360 mg	146,91 €
		ZE63.03	6-001.f2	360 mg bis unter 480 mg	208,01 €
		ZE63.04	6-001.f3	480 mg bis unter 600 mg	272,08 €
		ZE63.05	6-001.f4	600 mg bis unter 720 mg	335,80 €
		ZE63.06	6-001.f5	720 mg bis unter 840 mg	398,76 €
		ZE63.07	6-001.f6	840 mg und mehr	461,72 €
ZE80	Gabe von Docetaxel, parenteral			Applikation von Medikamenten Liste 2: Docetaxel, parenteral	
		ZE80.01	6-002.h0	50 mg bis unter 80 mg	558,60 €
		ZE80.02	6-002.h1	80 mg bis unter 120 mg	868,93 €
		ZE80.03	6-002.h2	120 mg bis unter 160 mg	1.241,33 €
		ZE80.04	6-002.h3	160 mg bis unter 200 mg	1.613,73 €
		ZE80.05	6-002.h4	200 mg bis unter 240 mg	1.921,79 €
		ZE80.06	6-002.h5	240 mg bis unter 280 mg	2.358,53 €
		ZE80.07	6-002.h6	280 mg bis unter 320 mg	2.730,93 €
		ZE80.08	6-002.h7	320 mg bis unter 360 mg	3.103,33 €
		ZE80.09	6-002.h8	360 mg bis unter 400 mg	3.475,73 €
		ZE80.10	6-002.h9	400 mg bis unter 440 mg	3.848,13 €
		ZE80.11	6-002.ha	440 mg bis unter 480 mg	4.220,53 €
		ZE80.12	6-002.hb	480 mg und mehr	4.592,93 €

Cetuximab  
(Erbix<sup>®</sup>)

Paclitaxel  
(Taxol<sup>®</sup>)

Docetaxel  
(Taxotere<sup>®</sup>)



# Neue Darstellung der Zuordnungslogik im Definitionshandbuch

- Listendarstellung
  - ausführliche Informationen zur Zuordnungslogik
- Tabellendarstellung
  - übersichtlichere Darstellung
- Kodelisten (Diagnose und/oder Prozedurenkodes)



# Definitionshandbuch

## - Kodetabellen -

### Haut- und Lappenplastiken (TAB-J22-1)

- 5-096.24↔ Reko Augenlid d Tx alloplast Mat
- 5-848.2↔ Resekt Schnürring plast Reko kong Anom Hand
- 5-856.40↔ Transplantation, autogen von Faszien, Kopf und Hals
- 5-856.41↔ Tx, autog Fasz, Schulter u Axilla
- 5-856.42↔ Tx, autog Fasz, OA u Ellenb
- 5-856.43↔ Transplantation, autogen von Faszien, Unterarm
- 5-856.45↔ Tx, autog Fasz, Brustw u Rücken
- 5-856.46↔ Transplantation, autogen von Faszien, Bauchregion

5-902.24 Kleinfläch VollhautTx, EmpfStell, sonst Teile Kopf

### Eingriffe bei Verbrennungen (TAB-J22-2)

- 5-920.05 Inzis VerbrSchorf [Escharot] Haut u Unterht, Hals
- 5-920.06↔ Inzis VerbrSchorf [Escharot] Haut u Unterht, Schult u Ax
- 5-920.07↔ Inzis VerbrSchorf [Escharot] Haut u Unterht, OA u Ellb
- 5-920.08↔ Inzis VerbrSchorf [Escharot] Haut u Unterht, UA
- 5-920.09↔ Inzis VerbrSchorf [Escharot] Haut u Unterht, Hand
- 5-920.0a Inzis VerbrSchorf [Escharot] Ht u UHT, Brustw u Rück

### Verschiedene Exzisionen, Wundreinigungen an bestimmten Lokalisationen (TAB-J22-3)

- 5-091.10↔ Obfl Exz (erkr) Gew Lid histg kontr (mikgr Chir) oh Bet Lidka
- 5-091.11↔ Obfl Exz (erkr) Gew Lid histogr kontr (mikgr Chir) Bet Lidka
- 5-091.30↔ Tief Exz (erkr) Gew Lid, histgr kontr (mikg Ch), oh Bet Lidka
- 5-091.31↔ Tief Exz (erkr) Gew Lid, histgr kontr (mikrogr Ch), Bet Lidka
- 5-850.ca↔ Debridement einer Sehne, Fuß
- 5-850.cx↔ Debridement einer Sehne, sonstige Lokalisation
- 5-850.d0↔ Debridement einer Faszie, Kopf und Hals
- 5-850.d1↔ Debridement einer Faszie, Schulter und Axilla

### Weichteildeckungen am Kopf (TAB-J22-4)

- 5-902.24 Kleinfläch VollhautTx, EmpfStell, sonst Teile Kopf
- 5-902.64 Großfläch VollhautTx, EmpfStell, sonst Teile Kopf

- 5-903.64 Großfläch VerschRotPI Haut u Unterht, sonst Teile Kopf
- 5-916.74 Temp WTDeck d allopl Mat, großfl, so Teil Kopf

# Definitionshandbuch

## - Listen- und Tabellendarstellung -

### ADRG J22

**Andere Hauttransplantation oder Debridement ohne komplexen Eingriff, ohne komplexe Diagnose, ohne äußerst schwere oder schwere CC**

- Prozedur aus Haut- und Lappenplastiken (TAB-J22-1)
- Prozedur aus Eingriffe bei Verbrennungen (TAB-J22-2)
- Prozedur aus Verschiedene Exzisionen, Wundreinigungen an bestimmten Lokalisationen (TAB-J22-3)

Haut- und Lappenplastiken
Eingriffe bei Verbrennungen
Verschiedene Exzisionen, Wundreinigungen an bestimmten Lokalisationen

### DRG J22A

**Andere Hauttransplantation oder Debridement ohne komplexen Eingriff, ohne komplexe Diagnose, ohne äußerst schwere oder schwere CC, mit Weichteildeckung**

- Prozedur aus Weichteildeckungen am Kopf (TAB-J22-4)
  - Prozedur aus Haut- und Lappenplastiken (TAB-J22-1)
  - Prozedur aus Eingriffe bei Verbrennungen (TAB-J22-2)
  - Prozedur aus Verschiedene Exzisionen, Wundreinigungen an bestimmten Lokalisationen (TAB-J22-3)

Weichteildeckungen am Kopf	Haut- und Lappenplastiken
	Eingriffe bei Verbrennungen
	Verschiedene Exzisionen, Wundreinigungen an bestimmten Lokalisationen

### DRG J22B

**Andere Hauttransplantation oder Debridement ohne komplexen Eingriff, ohne komplexe Diagnose, ohne äußerst schwere oder schwere CC, ohne Weichteildeckung**

# CCL-Matrix

Bei 330 Diagnosen wurde der Aufwand (neu) berechnet:

- 272 Kodaufnahmen (angeborene Fehlbildungen)
- 32 Kodaufwertungen (angeborene Fehlbildungen)
- 4 Kodestreichungen
- 23 Kodeabwertungen

**Änderungen der CC-Matrix betreffen vor allem angeborene Fehlbildungen**

# CCL-Matrix - Beispiele

- Q01.1 – Nasofrontale Enzephalozele (neu aufgenommen)
- Q31.0 – Kehlkopfsegel (neu)
- Q31.1 – subglottische Stenose (neu)
- Q31.5 – angeborene Laryngomalazie (neu)
- Q35.ff – Gaumenspalte (neu)
- Q37.ff – Lippen-Kiefer-Gaumen-Syndrom (neu)
- Q90.ff – Down-Syndrome
  
- verschiedene hypertensive Herz- und Nierenkrankheiten (abgewertet)

**Überarbeitung von  
„Nebendiagnose-Hitlisten“  
zur PCCL-Optimierung!**

# „Katalogeffekt“ HNO-Heilkunde 0%



Beispiel:  
HNO-Klinik  
Universitätsklinikum  
Münster

Datenbasis: alle Fälle 2007  
Gruppierung:  
Systemversion 2007/2008 versus  
Systemversion 2007/2009

# Klinische Leistungsgruppen

## - Gewinner und Verlierer -

Grosse Tumorchirurgie	- 5%
-----------------------	------

DRGs D02, D24, D25 ...

Eingriffe an den Speicheldrüsen	- 3%
---------------------------------	------

Kleine Eingriffe an Larynx, Mundhöhle und Pharynx	+ 2%
--	------

NNH-Chirurgie	+ 2 %
---------------	-------



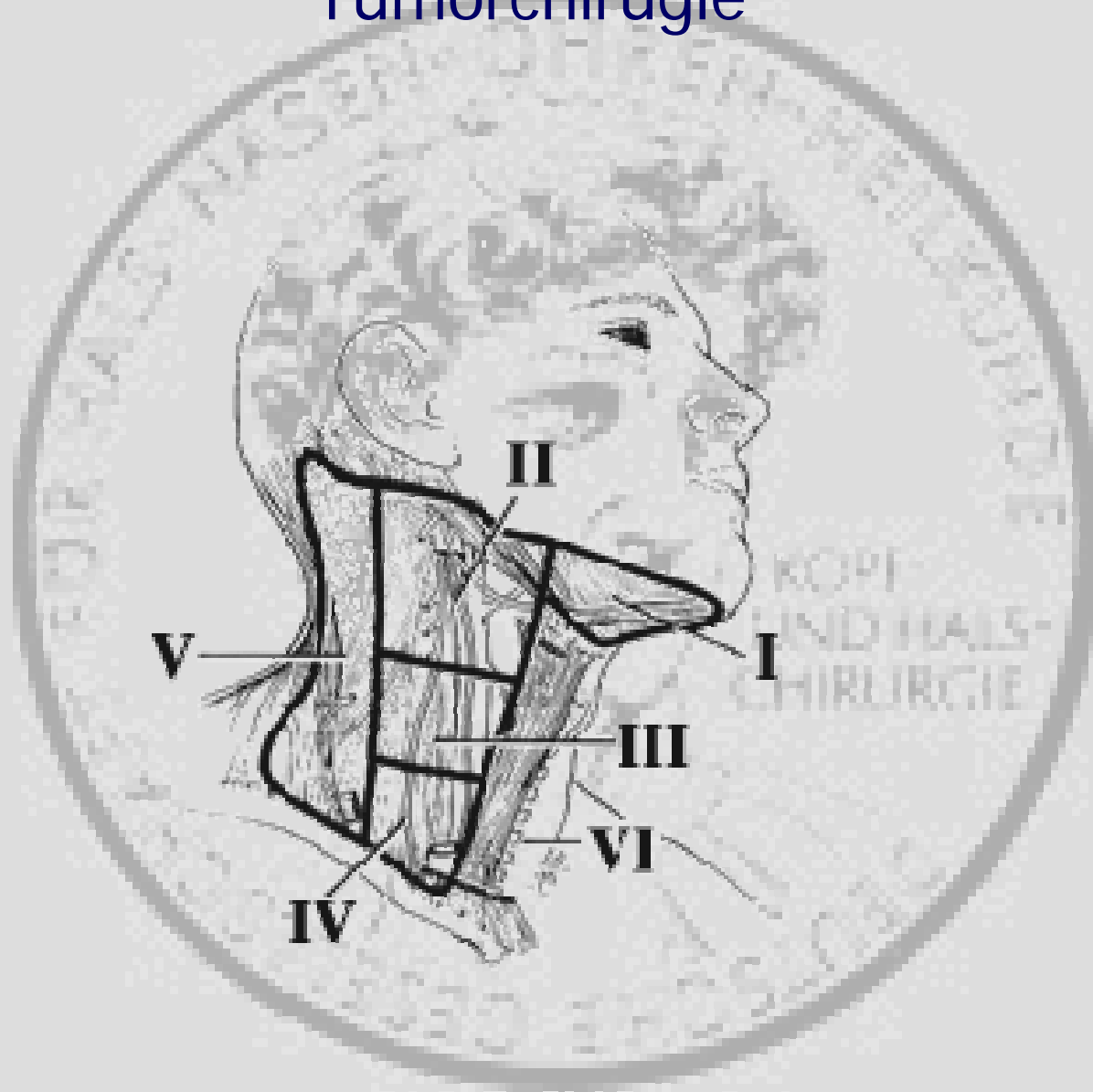
Beispiel:  
HNO-Klinik  
Universitätsklinikum  
Münster

Datenbasis: alle Fälle 2008  
Gruppierung:  
Systemversion 2007/2008 versus  
Systemversion 2007/2009

# Klinische Betrachtung



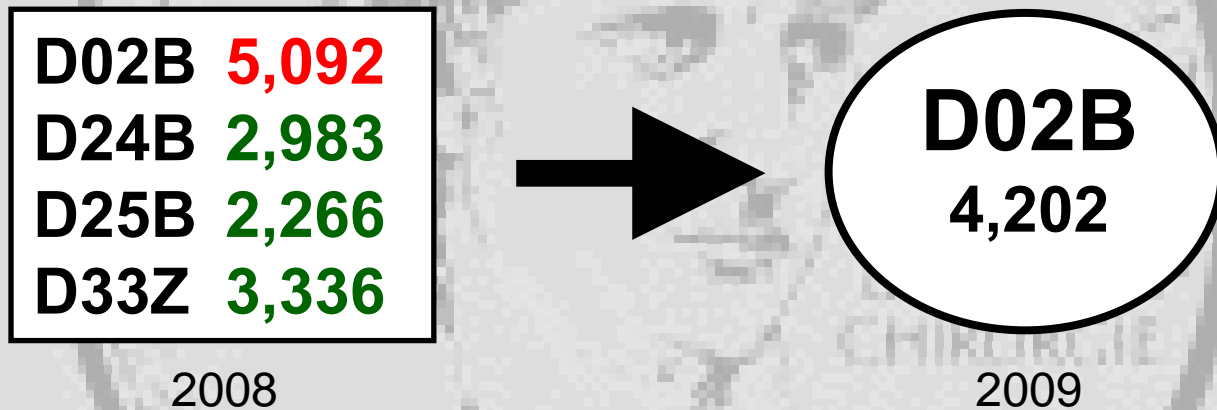
# Tumorchirurgie



# Große Eingriffe an Kopf und Hals

Differenzierungskriterium	G-DRG 2009	BWR
Komplexe Resektionen mit Rekonstruktion	mit komplexem Eingriff oder Kombi-Eingriff + PCCL > 3	D02A 6.870
	ohne komplexen Eingriff ohne Kombinationseingriff	D02B 4,202 - 0,9!
Komplexe Hautplastiken und große Eingriffe	PCCL > 3 oder mit Kombinationseingriff	D24A 5,009
	PCCL < 4	D24B 2,723
Mäßig komplexe Eingriffe	bei BNB + PCCL > 3	D25A 3,731
	bei BNB	D25B 2,139
	außer BNB + PCCL > 3	D25C 2,162
	außer BNB	D25D 1,267

# Migration in die DRG D02B



# Komplexe Rekonstruktion von Larynx + Pharynx

## - neue Codes seit 2008 -

### 5-303 Laryngektomie

*Inkl.:* Tracheotomie

*Hinw.:* Eine durchgeführte Neck dissection ist gesondert zu kodieren (5-403)

Die Art der Rekonstruktion ist in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren:

- 0 Ohne Rekonstruktion
- 1 Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 2 Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
- 3 Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat
- 4 Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 5 Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
- 6 Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
- 7 Rekonstruktion mit Magenhochzug
- x Sonstige

- \*\* 5-303.0 Einfache Laryngektomie
- \*\* 5-303.1 Mit Pharyngektomie
- \*\* 5-303.2 Mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion

### 5-295 Partielle Resektion des Pharynx [Pharynxteilresektion]

*Hinw.:* Eine durchgeführte Neck dissection ist gesondert zu kodieren (5-403)

Die Art der Rekonstruktion ist in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren:

- 0 Ohne Rekonstruktion
- 1 Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 2 Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
- 3 Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat
- 4 Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 5 Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen
- x Sonstige

- \*\* 5-295.0 Transoral
- \*\* 5-295.1 Durch Pharyngotomie
- \*\* 5-295.2 Durch Spaltung des weichen und/oder harten Gaumens
- \*\* 5-295.3 Transmandibulär

# Komplexe Rekonstruktion von Larynx + Pharynx – *Aufwertung bereits 2009* –

## ADRG D02 Komplexe Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals

- Prozedur aus Resektionen mit komplexer Rekonstruktion am Kopf (TAB-D02-1)
- Prozedur aus Neck dissektion, mehr als drei Regionen (TAB-D02-2)
  - PCCL > 3
    - Prozedur aus Resektionen mit Rekonstruktion (Mundboden, Wange), Komplexe Eingriffe an der Haut (Lippe, Kopf, Hals) (TAB-D02-3)
    - Prozedur aus Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung (Kopf, Hals) (TAB-D02-4)
- Prozedur aus Transplantation mit mikrovaskulärer Anastomosierung (TAB-D02-5)

Resektionen mit komplexer Rekonstruktion am Kopf		
Neck dissektion, mehr als drei Regionen	PCCL > 3	Resektionen mit Rekonstruktion (Mundboden, Wange), Komplexe Eingriffe an der Haut (Lippe, Kopf, Hals)
		Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung (Kopf, Hals)
Transplantation mit mikrovaskulärer Anastomosierung		

*neue OPS-Kodes für Kombinationseingriffe*

► bessere Bewertung der myokutanen Lappen zur Reko von Larynx und Pharynx

- 5-303.04
- 5-303.05
- 5-303.06
- 5-303.07
- 5-303.14
- 5-303.15
- 5-303.16
- 5-303.17

Laryngekt: M Pharyngektomie: Rekonstr m gestl Lappen  
 Laryngekt: M Pharyngektomie: Rekon m freiem Darmtranspl  
 Laryngekt: M Pharyngektomie: Rekonstr m Magenhochzug



# Medizincontrolling / DRG Research Group

## Universitätsklinikum Münster

### Westfälische Wilhelms-Universität Münster

WebGrouper

- Willkommen
- DRG-Research-Group
- DRG-Evaluationsprojekte
- Kodierung
- DRG-Informationen
- Behandlungspfade
- WebGrouper
- Informationen
- G-DRG Systematik
- Diskussionsforum
- Service
- English Information
- Kontakt
- Administration

WebGrouper für die Versionen 1.0, 2003/04, 2004, 2003/05, 2004/05, 2005, 2004/06, 2005/06, 2006, 2005/07, 2006/07, 2007, 2006/08, 2007/08, 2008, 2007/09, 2008/09

Hier finden Sie detaillierte Informationen über unseren Webgrouper und die verschiedenen DRG-Systeme. Für die Angabe der Seitenlokalisierung bei den Prozeduren ergänzen Sie ggf. den jeweiligen Prozedurencode mit :l (links), :r (rechts) oder :b (beidseits).

Geschlecht:  Alter:  Jahre  
 Aufnahmegeg.:  Gramm Behandlung:   
 Verweildauer:  Tage Beatmungszeit:  Stunden  
 Abteilungstyp:   
 Aufnahmeart:   
 Aufnahmeanlass:   
 Entlassungsart:

Diagnosen:            
 (ICD-10-GM-2007)

Prozeduren:  am   am       
 (OPS-2007)          
 (OPS-2007)          
 (OPS-2007)

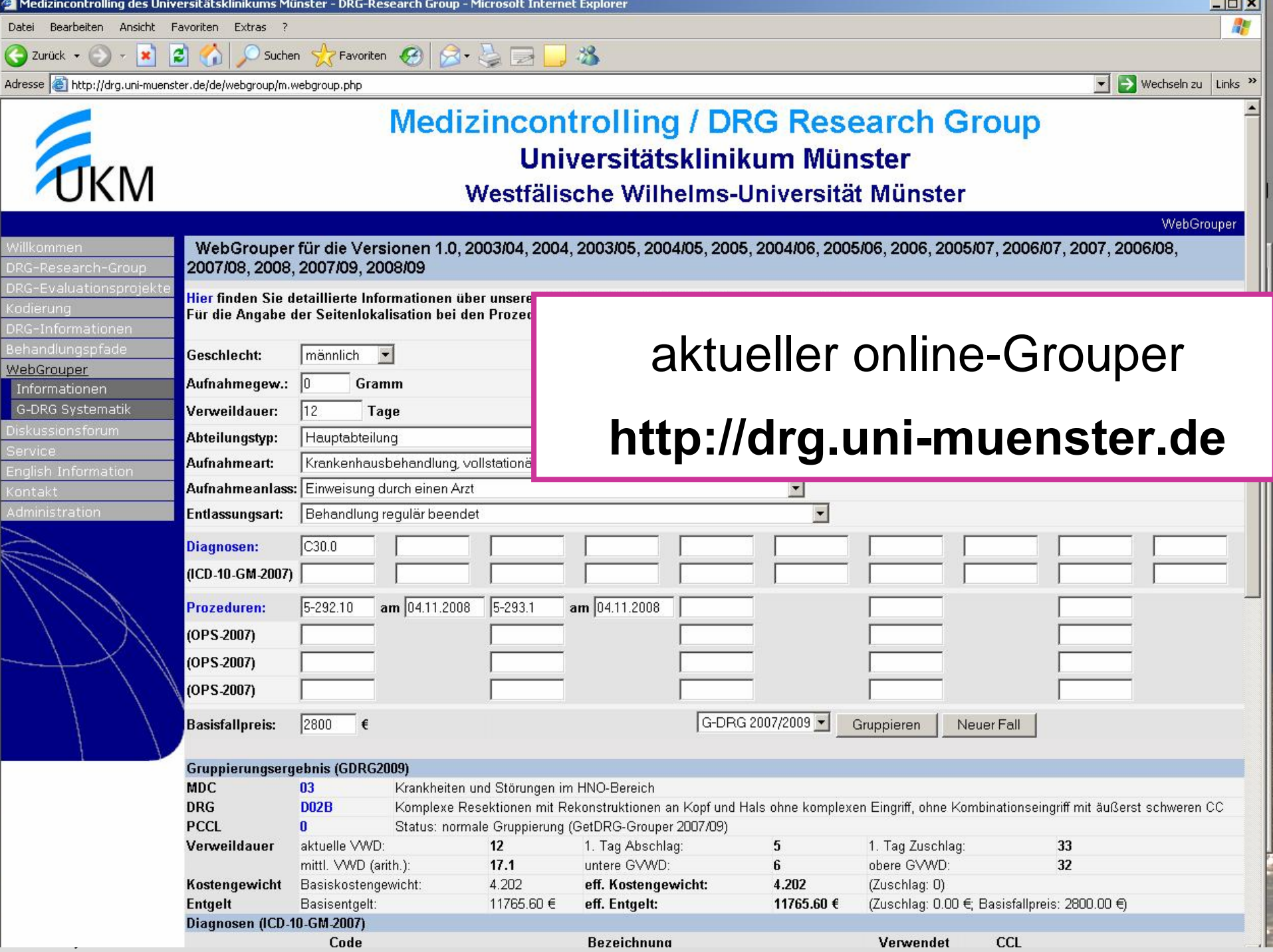
Basisfallpreis:  €  Gruppieren Neuer Fall

**Gruppierungsergebnis (GDRG2008)**

MDC	<b>03</b>	Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses				
DRG	<b>D25B</b>	Mäßig komplexe Eingriffe an Kopf und Hals bei bösartiger Neubildung ohne äußerst schwere CC				
PCCL	<b>0</b>	Status: normale Gruppierung (GetDRG-Grouper 2007/08)				
Verweildauer	aktuelle VWD:	<b>12</b>	1. Tag Abschlag:	<b>3</b>	1. Tag Zuschlag:	<b>25</b>
	mittl. VWD (arith.):	<b>12.3</b>	untere GVWD:	<b>4</b>	obere GVWD:	<b>24</b>
Kostengewicht	Basiskostengewicht:	2.266	<b>eff. Kostengewicht:</b>	<b>2.266</b>	(Zuschlag: 0)	
Entgelt	Basisentgelt:	6344.80 €	<b>eff. Entgelt:</b>	<b>6344.80 €</b>	(Zuschlag: 0.00 €, Basisfallpreis: 2800.00 €)	

**Diagnosen (ICD-10-GM-2007)**

Code	Bezeichnung	Verwendet	CCL
C30.0	Essentielle Neubildung Nasopharynx	1	0



# Medizincontrolling / DRG Research Group

## Universitätsklinikum Münster

### Westfälische Wilhelms-Universität Münster

WebGrouper

- Willkommen
- DRG-Research-Group
- DRG-Evaluationsprojekte
- Kodierung
- DRG-Informationen
- Behandlungspfade
- WebGrouper
- Informationen
- G-DRG Systematik
- Diskussionsforum
- Service
- English Information
- Kontakt
- Administration

WebGrouper für die Versionen 1.0, 2003/04, 2004, 2003/05, 2004/05, 2005, 2004/06, 2005/06, 2006, 2005/07, 2006/07, 2007, 2006/08, 2007/08, 2008, 2007/09, 2008/09

Hier finden Sie detaillierte Informationen über unsere...  
Für die Angabe der Seitenlokalisierung bei den Prozed...

aktueller online-Grouper  
<http://drg.uni-muenster.de>

Geschlecht: männlich  
Aufnahmegew.: 0 Gramm  
Verweildauer: 12 Tage  
Abteilungstyp: Hauptabteilung  
Aufnahmeart: Krankenhausbehandlung, vollstationär  
Aufnahmearnass: Einweisung durch einen Arzt  
Entlassungsart: Behandlung regulär beendet

Diagnosen:	C30.0										
(ICD-10-GM-2007)											
Prozeduren:	5-292.10	am	04.11.2008	5-293.1	am	04.11.2008					
(OPS-2007)											
(OPS-2007)											
(OPS-2007)											

Basisfallpreis: 2800 € G-DRG 2007/2009 Gruppieren Neuer Fall

<b>Gruppierungsergebnis (GDRG2009)</b>						
MDC	03	Krankheiten und Störungen im HNO-Bereich				
DRG	D02B	Komplexe Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals ohne komplexen Eingriff, ohne Kombinationseingriff mit äußerst schweren CC				
PCCL	0	Status: normale Gruppierung (GetDRG-Grouper 2007/09)				
Verweildauer	aktuelle VWD:	12	1. Tag Abschlag:	5	1. Tag Zuschlag:	33
	mittl. VWD (arith.):	17.1	untere GVWD:	6	obere GVWD:	32
Kostengewicht	Basiskostengewicht:	4.202	eff. Kostengewicht:	4.202	(Zuschlag: 0)	
	Entgelt	Basisentgelt:	11765.60 €	eff. Entgelt:	11765.60 €	(Zuschlag: 0.00 €, Basisfallpreis: 2800.00 €)

Diagnosen (ICD-10-GM-2007)	Code	Bezeichnung	Verwendet	CCL
----------------------------	------	-------------	-----------	-----

# Neck dissection bei CUP

## ADRG R12

### Andere hämatologische und solide Neubildungen mit großen OR-Prozeduren

- Hauptdiagnose aus Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie (TAB-R12-1)
  - Prozedur aus Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB (TAB-R12-2)

Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie	Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB
--	---

## DRG R12A

### Andere hämatologische und solide Neubildungen mit großen OR-Prozeduren, mit äußerst schweren CC, ohne komplexe OR-Prozedur

- Hauptdiagnose aus Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie (TAB-R12-1)
  - Prozedur aus Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB (TAB-R12-2)
    - PCCL > 3

Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie	Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB	PCCL > 3
--	---	----------

## DRG R12B

### Andere hämatologische und solide Neubildungen mit großen OR-Prozeduren ohne äußerst schwere CC, mit komplexer OR-Prozedur

- Hauptdiagnose aus Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie (TAB-R12-1)
  - Prozedur aus Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB (TAB-R12-2)
    - Komplexe OR-Prozeduren
    - Prozedur aus Operative Eingriffe am Schädel (TAB-R12-3)
    - Prozedur aus Neck dissection, mehr als drei Regionen (TAB-R12-4)

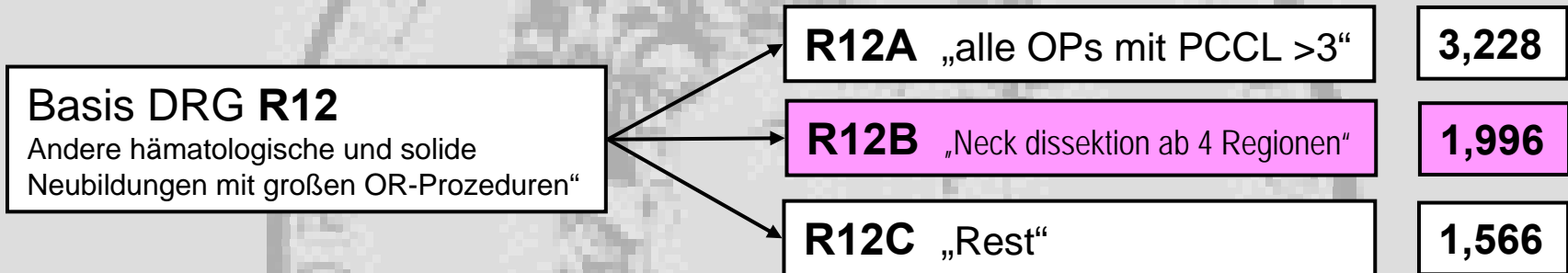
Andere hämatologische, solide Neubildungen, Leukämie	Große operative Eingriffe bei hämatologischen, soliden NB	Komplexe OR-Prozeduren
		Operative Eingriffe am Schädel
		Neck dissection, mehr als drei Regionen

## DRG R12C

### Andere hämatologische und solide Neubildungen mit großen OR-Prozeduren ohne äußerst schwere CC, ohne komplexe OR-Prozedur

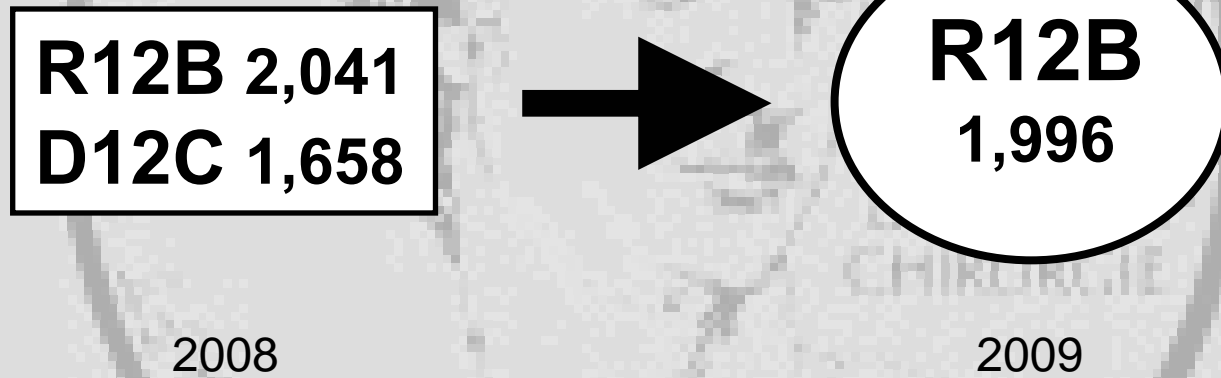


# Neck dissection bei CUP

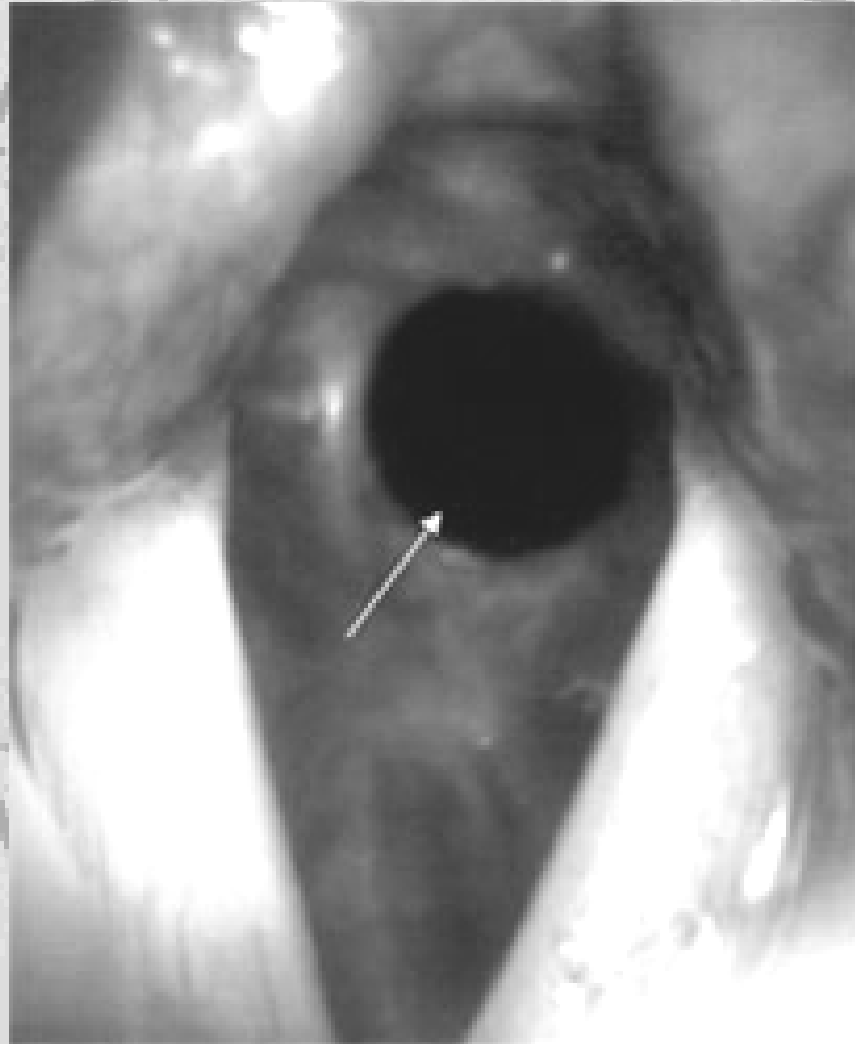


Im Rahmen des InEK-Verfahrens wurde in 2009 eine bessere Bewertung dieser Fälle erreicht!

# Migration in die DRG D04Z



# Trachealchirurgie



# Trachealchirurgie

Bignathe Osteotomie und komplexe Eingriffe am Kiefer  
**oder Rekonstruktion der Trachea**

**D04Z**

**2,355**

**Tracheotomie**  
oder Implantation einer  
Kiefergelenksendoprothese

**D15A**

Tracheotomie, PCCL >3

**2,789**

**D15B**

Tracheotomie

**1,847**

## Rekonstruktion der Trachea (TAB-D04-6)

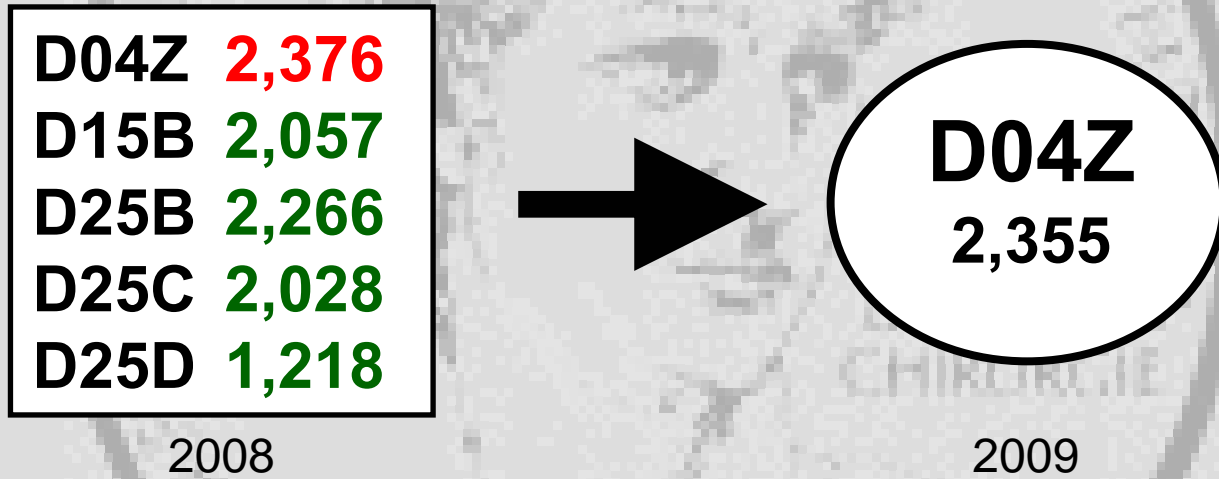
5-316.50 Plast Reko (TracheaTx) Trach, zerv

5-316.51 Plast Reko (TracheaTx) Trach, zerv Tracheost

5-316.52 Plast Reko (TracheaTx) Trach, intrathor

5-316.60 Beseit TrachSten, End-zu-End-Anast

# Migration in die DRG D04Z



# Eingriffe an der Nase und den NNH



# Eingriffe an der Nase und den NNH

Differenzierungskriterium

G-DRG (2009)

Sehr komplexe Eingriffe an den **NNH**

**D36Z**

Sehr komplexe Eingriffe an der **Nase**

**D37A** „Nase <16“

**D37B** „Nase >15“

Redaktionelle Änderungen bei den DRGs D36 und D36  
- *die komplexen Naseneingriffe sind jetzt in einer Basis-DRG –*  
Inhaltlich keine Umstellung der OPS-Kodes

# Eingriffe an der Nase und den NNH

Differenzierungskriterium	G-DRG (2009)	BWR	
Eingriffe bei bösartiger Neubildung	D35Z	1,388	↑
Sehr komplexe Eingriffe an den NNH	D36Z	0,939	↓
Sehr komplexe Eingriffe an der Nase	D37A „Nase <16“	1,379	↓
	D37B „Nase >15“	1,019	↑
Eingriffe an den NNH	D06A „NNH < 6“	1,287	↑
	D06B „NNH 6-15“	0,956	
	D06C	0,841	↑
Mäßig komplexe Eingriffe an der Nase	D38Z	0,737	
Andere Eingriffe an der Nase	D39Z	0,531	



# Schlafapnoe



# DRGs bei Schlafapnoe-Syndrom 2009

Schlafapnoesyndrom

Mit Eingriff

E07Z

Ohne Eingriff

E63Z

- Hauptdiagnosen

- E66.2 *Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation*
- G47.3- *Schlafapnoe ...*

- Abbildung im MDC 04 „Atmungsorgane“

- E07Z „Eingriffe bei Schlafapnoesyndrom“  
BWR 0,972 (+ 5%)
- E63Z „Schlafapnoesyndrom“  
BWR 0,259 (-13%)

Diagnosen und Prozedurenlisten unverändert

→ keine Fallmigration

# Kodierregel MDK-Spitzenverband - Schlafapnoe und OP -

## Kodierempfehlung Nr. 57

**Schlagworte:** Schlafapnoe, Operation, Nasenseptum

**Stand:** 28.02.2006

**Aktualisiert:** 10.01.2007

### Problem/Erläuterung

Was ist Hauptdiagnose bei Patienten mit Schlafapnoe, die deswegen operiert werden?

Z.B. stationäre Aufnahme eines Schlafapnoe-Patienten zur Durchführung einer Nasenseptum-Operation

### Kodierempfehlung

„Bei der operativen Versorgung von an Schlafapnoe erkrankten Patienten ist nicht der pathophysiologische Befund (z.B. J34.2 *Nasenseptumdeviation*), sondern die Schlafapnoe-Erkrankung (ein Kode aus G47.3- *Schlafapnoe*) als Hauptdiagnose anzugeben, sofern mit der operativen Versorgung die Beseitigung der Schlafapnoe intendiert ist und diese der Anlass der stationären Aufnahme war.“

In der Selbstverwaltung bestand bezüglich oben genannter Formulierung Konsens. Gemäß der Hauptdiagnosen-Definition in DKR D002f ist nicht die Ätiologie bzw. der pathophysiologische Befund, sondern die Schlafapnoe-Erkrankung als Hauptdiagnose anzugeben. Diese Bewertung wird von allen Selbstverwaltungspartnern mitgetragen. Das InEK wird Anfragen dazu entsprechend beantworten.

# Multimodale Onkologische Therapie



# Multimodale Onkologische Therapie und Wiederaufnahmeregulung

Stand 23.09.2008

Klarstellungen der Vertragsparteien nach § 17b Abs. 2 Satz 1 KHG zur  
Fallpauschalenvereinbarung 2009 (FPV 2009)

## 2. Anwendung der Beurlaubungsregelung

Die Vorgaben zur Beurlaubung finden **keine Anwendung** bei onkologischen Behandlungszyklen, bei denen eine medizinisch sinnvolle Vorgehensweise mit mehreren geplanten Aufenthalten zu Grunde liegt. Es handelt sich in diesen Fällen um einzelne abgeschlossene Behandlungen, die durch eine reguläre Entlassung beendet werden.

# Basis DRG D60

*„Bösartige Neubildungen an Ohr, Nase, Mund und Hals“*

Differenzierungskriterium	G-DRG 2009	BWR
BNB Ohr, Nase, Mund + Hals	Verweildauer > 1 Tag und PCCL > 2 und „starre Endoskopie“	D60A 0,917
	Verweildauer > 1 Tag und PCCL > 2 <u>ohne</u> „starre Endoskopie“	D60B 0,722
	Ein Belegungstag oder PCCL < 3	D60C 0,561

# Multimodale Onkologische Therapie und Wiederaufnahmeregelung

**Endoskopie**

**D60A/C\***

**Operation**

**z.B. D24B**

**Endoskopie**

**D60A/C\***

**Neoadjuv. Chemotherapie**

**D60B\***

**Operation**

**z.B. D24B**

und möglicherweise auch noch ...

**adjuvante RadioChemoTherapie**

**z.B. D18Z\*, D19Z\*, D20\* ...**

**Eine (interdisziplinäre) Therapieplanung ist  
nicht nur aus medizinischer Sicht sinnvoll!!**

# Trends

Belegungstage  
+ Relativgewichte

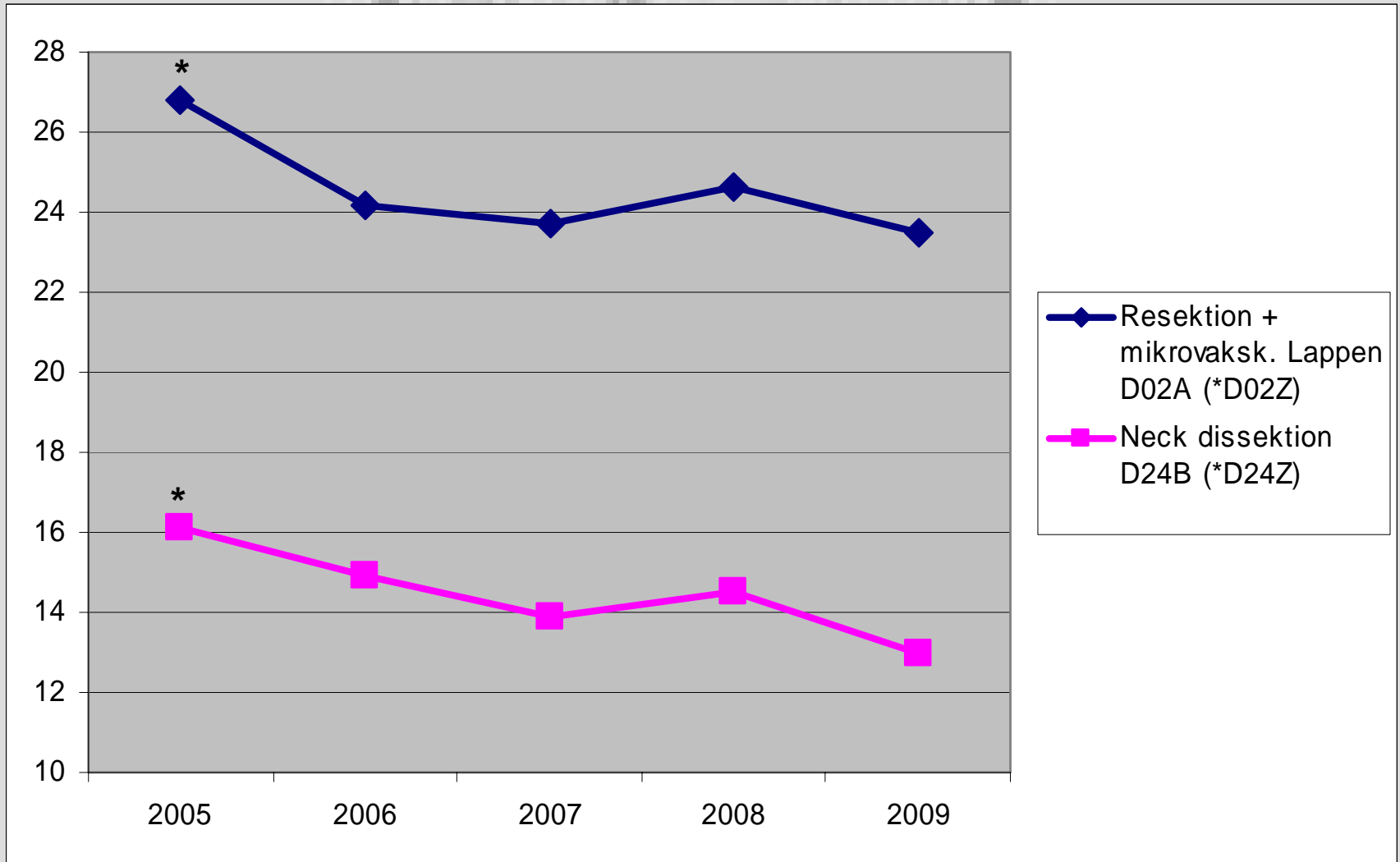


# Analyse von Verweildauern und Relativgewichten

- Grosse Kopf-Halschirurgie
  - D02A „mikrovaskuläre Lappen“
  - D24B „Neck dissektion ab 4 Regionen“
- HNO-Chirurgie
  - D06C „endonasale NNH-Chirurgie“
  - D30A „Tympanoplastiken“
  - D30B „Tonsillektomien“
  - D38Z „Septumchirurgie“
- Konservative HNO-Heilkunde
  - D61C „Otoneurologie“
  - D66Z „Entzündungen“

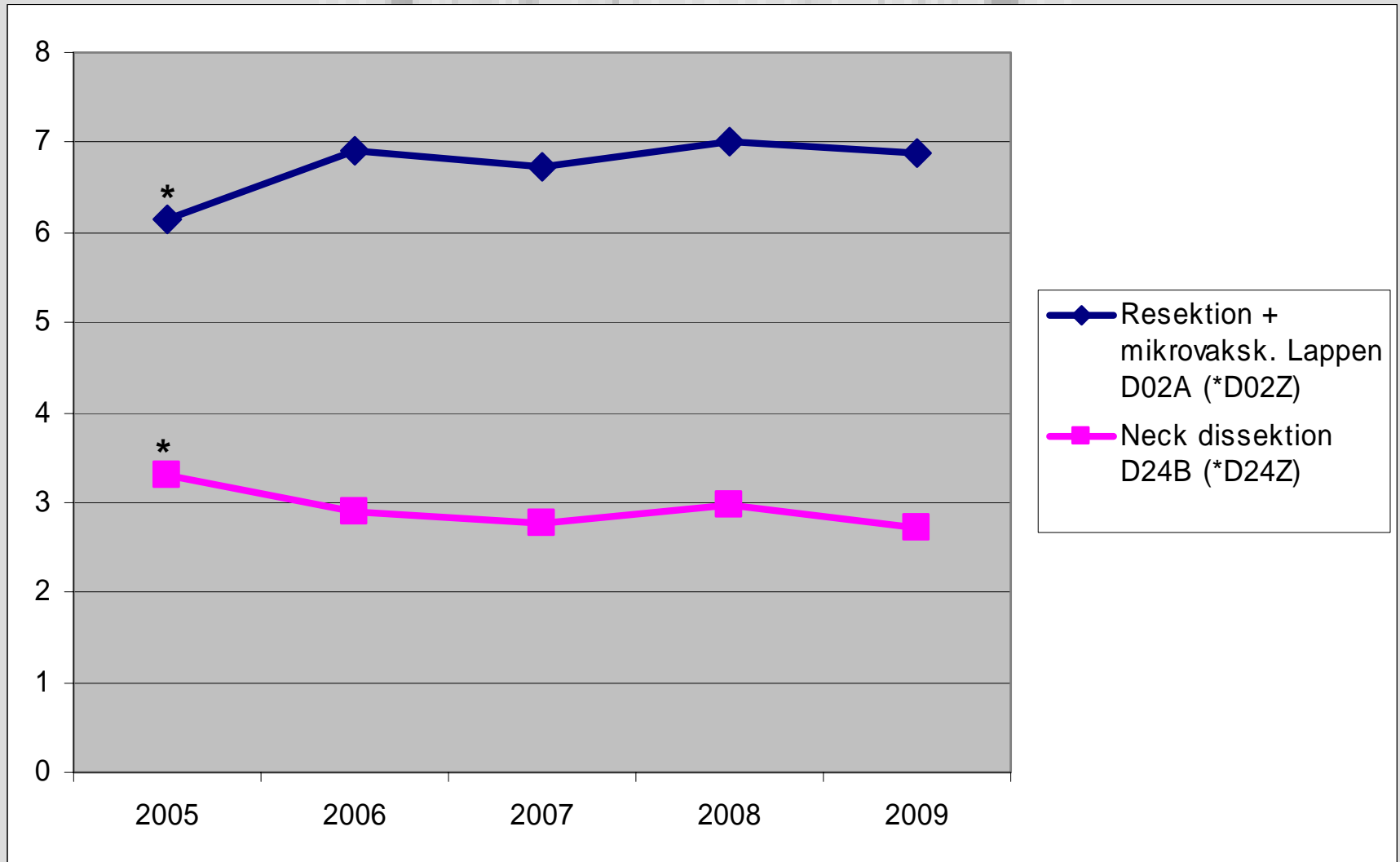
# Verweildauern

## - Grosse Kopf-Hals-Chirurgie -

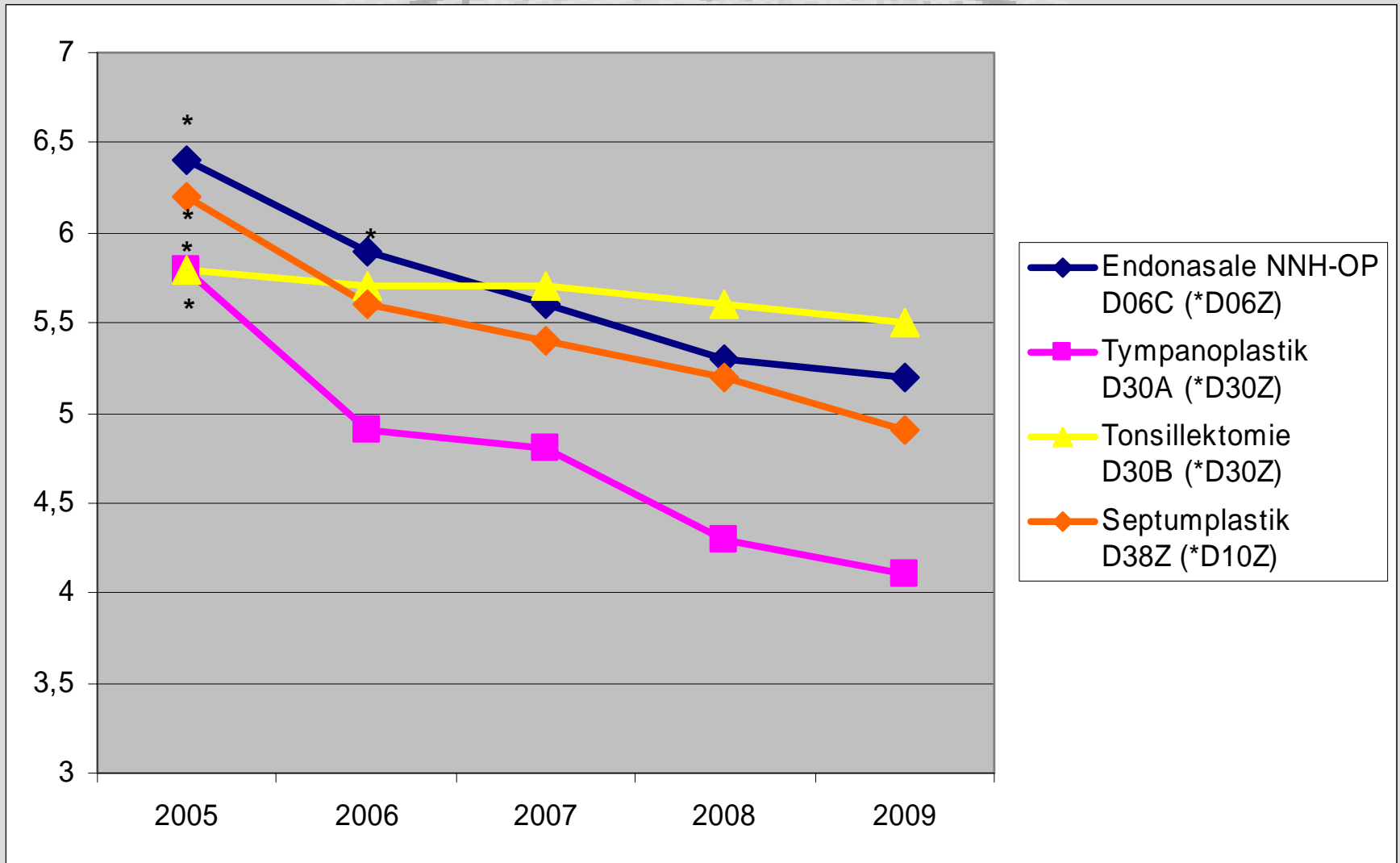


# Bewertungsrelationen

## - Grosse Kopf-Hals-Chirurgie -

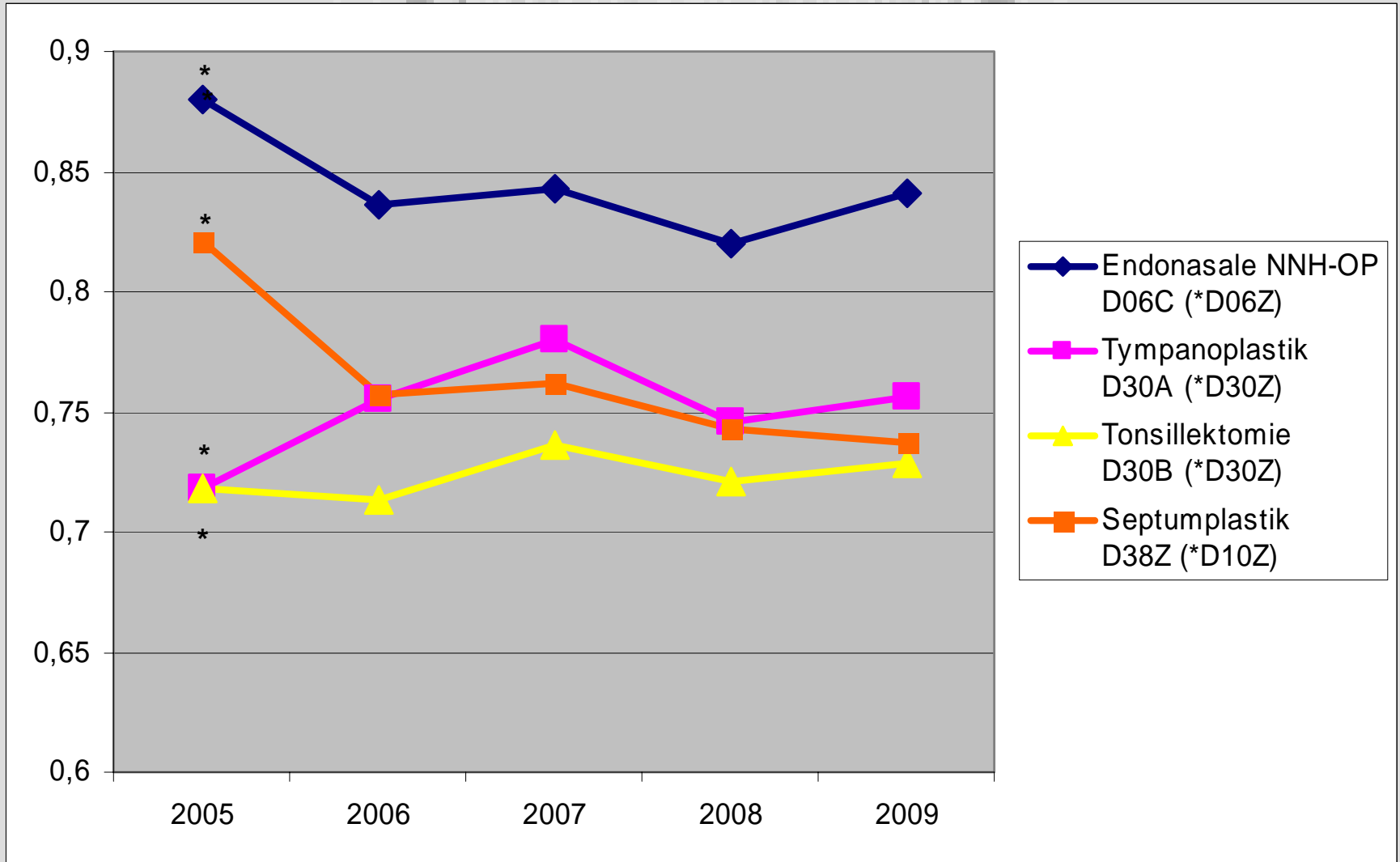


# Verweildauern - HNO-Chirurgie -

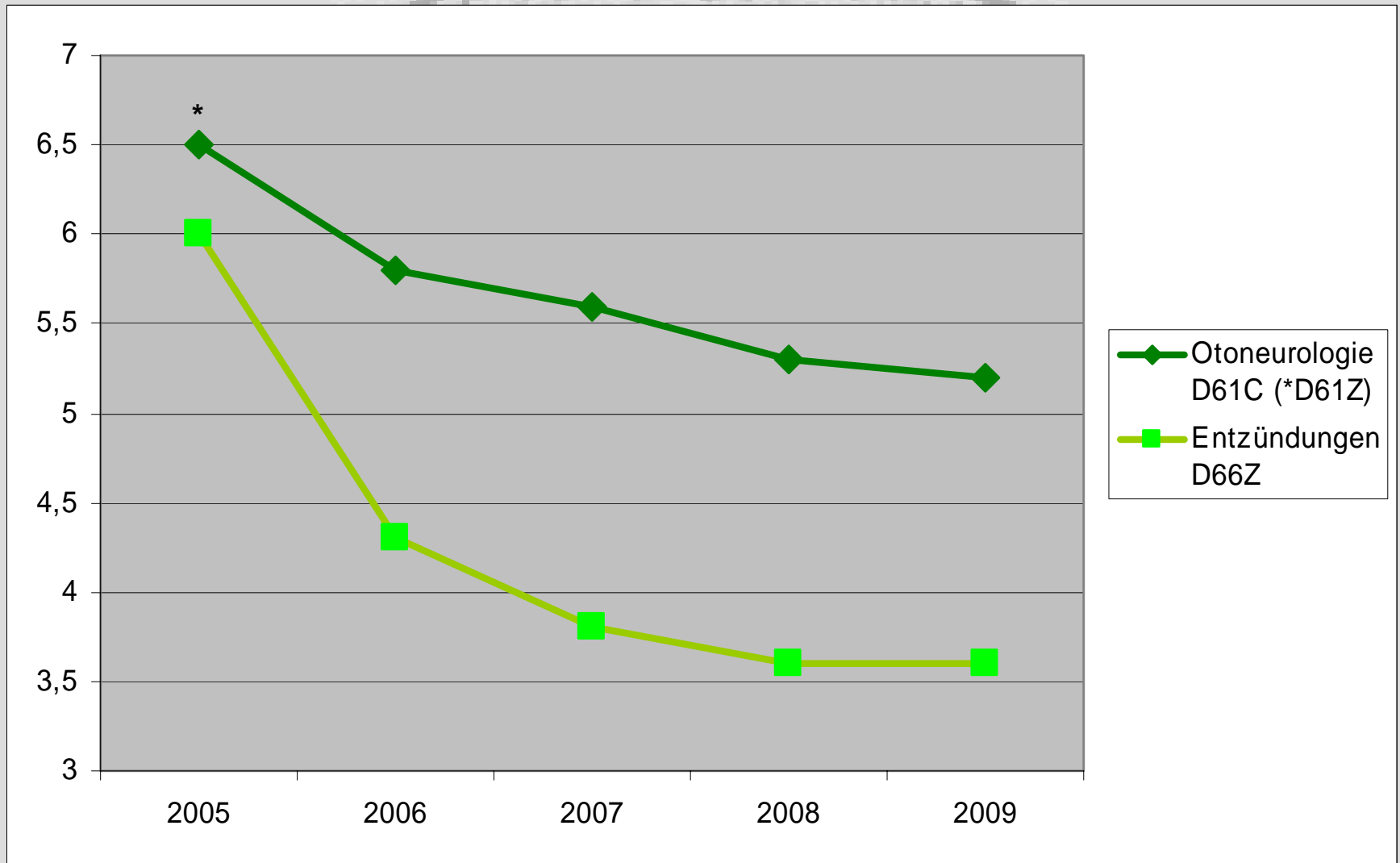


# Bewertungsrelationen

## - HNO-Chirurgie -

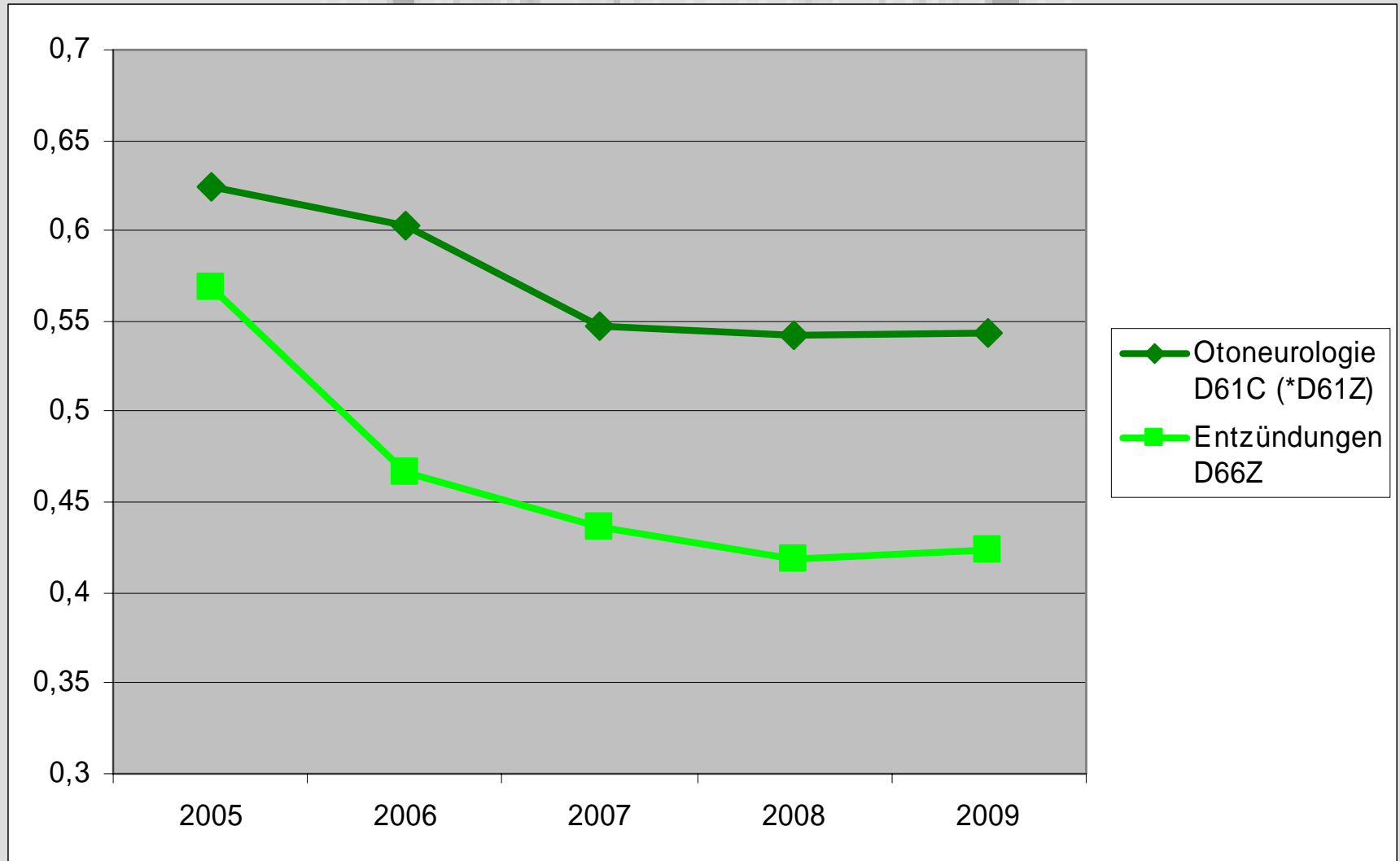


# Verweildauern - konservative Fälle -



# Bewertungsrelationen

- *Konservative Fälle* -



# Analyse

## Verweildauer und Relativgewichte

### Grosse Kopf-Hals-Chirurgie

- VWD-Reduktion hält an
- Relativgewichte stabil
- HNO-Chirurgie
  - VWD-Trend uneinheitlich
  - Relativgewichte stabil

### Konservative DRGs

- VWD pendelt sich ein
- Relativgewichte stabil

Bei reduzierter Liegedauer  
bleiben die Relativgewichte  
der Normallieger  
weitgehend stabil!



Daten zum Anteil der nicht (mehr) stationär erbrachten Fälle oder zu „impliziten“ Ein-Tages-DRGs fehlen!

# Fazit

- Anzahl und Bewertung der HNO-DRGs weitgehend unverändert
- Aufwertung einzelner komplexer Fallkonstellationen
  - Myokutane Lappen
  - Trachealchirurgie
  - CUP
- Zu berücksichtigen ist der Fallverlust aus dem klassischen stationären Sektor
  - Kurzlieger mit Abschlügen
  - Ambulante Behandlung



# Informationen im Internet

- [www.bmgs.de](http://www.bmgs.de)  
Bundesministerium Gesundheit
- [http://drg.uni-muenster.de](http://http://drg.uni-muenster.de)  
DRG-Research Group – online Grouper
- [www.dkgev.de](http://www.dkgev.de)  
Deutsche Krankenhausgesellschaft
- [www.krankenhaus-aok.de](http://www.krankenhaus-aok.de)  
u.a. Unterlagen zum amb. Operieren
- [www.g-drg.de](http://www.g-drg.de)  
Website des InEK
- [www.dimdi.de](http://www.dimdi.de)  
Klassifikationen
- [www.mdk.de](http://www.mdk.de)  
MDK-Kodierempfehlungen
- [www.medinfoweb.de](http://www.medinfoweb.de)  
täglich aktuelle Informationen

A B C D E F G H T T P : / / W W W .

