

DRG-Evaluationsprojekt HNO-Heilkunde

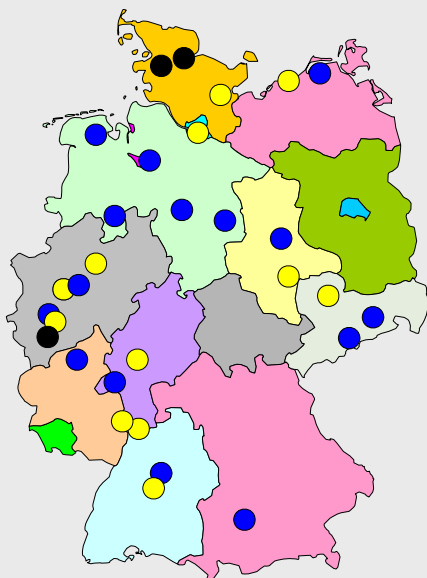
Ergebnispräsentation



Dr. med. Dominik Franz
Universitätsklinikum Münster
Stabsstelle Medizincontrolling
DRG-Research-Group
Leiter: Prof. Dr. med. N. Roeder

Folie 1

Datengrundlage



- Prospektive Datenlieferung:
 - Hauptabteilungen 27
 - Belegabteilungen 3
- Anzahl Datensätze:
 - Hauptabteilungen 25.006
 - Belegabteilungen 660
- Erhebungsphase: 1.3.-30.6.2004

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 2

Methodik

Datenerhebung

Basisdaten (§21 KHEntgG)

Besondere Leistungen

- präoperativ
- intraoperativ
- Personalaufw.
- Sachaufwand
- postoperativ

DRG – Research Group
 DRG – Evaluationsprojekt HNO-Heilkunde,
 Kopf- u. Hals-Chirurgie
 Erfassungsbogen – Seite 3

UKM
Universitätsklinikum Münster

Leistungserfassung Operation – Nr. _____ Datum: _____
(Für jede OP neu ausfüllen), bitte beschriften Sie auch das Manual zum Erfassungsbogen für weitere Erläuterungen

Zeiterfassung Personal (ohne Anästhesie!)
 Anzahl: _____ die im Mittel bei der OP anwesenden Personen (nur 1. Nachkommastelle nutzen)
 Präsenzzeit: Zeit der Anwesenheit bei OP, Angabe in Minuten
 Anzahl Ärzte (Operateure) _____ Anzahl Pflege (ohne Anästhesie) _____
 Dauer Präsenzzeit (Minuten) _____ Dauer Präsenzzeit (Minuten) _____

Besondere intra- und postoperative Leistungen / Umstände:

Eingriff in Lokalanästhesie (LA) (600) <small>(Erläuterungen s. Manual)</small>	Ja <input type="checkbox"/>
Re-Operation? (601) <small>(Erläuterungen s. Manual)</small>	Ja <input type="checkbox"/>
Lehr-OP im Rahmen der Aus- und Weiterbildung (602) <small>(zusätzlicher Operateur <u>und</u> Zeitaufwand über 50% erhöht, Erläuterungen s. Manual)</small>	Ja <input type="checkbox"/>
OP erforderte besonders qualifizierten Operateur (über Facharztstandard) (603) <small>(Erläuterungen s. Manual)</small>	Ja <input type="checkbox"/>

Intraoperative Leistungen, Materialien und Implantate

<input type="checkbox"/> Entnahme von autologem Rippenknorpel in gleicher Sitzung	700	<input type="checkbox"/> doppelkettige CI-Implantation, einzelzig	709
<input type="checkbox"/> konservierter Rippenknorpel (z.B. Tirozol-Knorpel)	701	<input type="checkbox"/> Osteoimplantat (für Epithese, knochenverankerter Hörgerät o.ä.)	710
<input type="checkbox"/> Standard- Mittelohrimplantat (allogen) Implantatkosten < 200 € (z. B. Ansa [®] -Prothese, Epil [®] -Prothese, etc. Sphaerophon etc.)	702	<input type="checkbox"/> Titan-Mesh o.ä. (Kosten < 150 €)	711
<input type="checkbox"/> Teures Mittelohrimplantat Implantatkosten > 200 € (z.B. Tüpfel-Osteo-aurale)	703	<input type="checkbox"/> PDS-Folie o.ä. (Kosten < 150 €)	712
<input type="checkbox"/> Hämosypl. Kollagenvliese (z.B. Tachocomb [®])	704	<input type="checkbox"/> Osteosynthesen < 100 € gesamt	713
<input type="checkbox"/> Einfache Kollagenvliese (z.B. Trabecton [®] , DuraGard [®] o.ä.)	705	<input type="checkbox"/> Osteosynthesen 100 - 200 € gesamt	714
<input type="checkbox"/> Füllmittel (z.B. Tissueglue [®])	706	<input type="checkbox"/> Osteosynthesen > 200 € gesamt	715
<input type="checkbox"/> Stimmprothese (z.B. Provox [®])	707	<input type="checkbox"/> Schädelbasiengriff mit intraoperat. Präparation der A. carotis interna	716
<input type="checkbox"/> Trachealstent (z.B. Montgomery [®] -T-Tube)	708	<input type="checkbox"/> Intraoperative Neuro-Navigation	717
		<input type="checkbox"/> Lasertubus	718
		<input type="checkbox"/> Oropharyngostent, Speicheltubus o.ä.	719

Postoperative Leistungen/Komplikationen

n [quantitativ]	[qualitativ]
Lopäpdische Therapie z.B. bei Dysphagie, Anzahl Sitzungen	Pflege/Versorgung Tracheostoma (Absaugen, Kanülenw. d. Personal)
Ernährung über Magensonde, Anzahl Tage	Versorgung mit Trachealkanülen o.ä.
Aufwändiger Verbandswechsel (Dauer >15 min.), Anzahl Verbandswechsel	Thorax- oder Pleuradrainage mit kontinuierlichem Sog
Perioperative-Überwachung in besonderer Observations-Station (nicht AWR), Anzahl Tage	Nekrose von Fernlappen oder retrovaskulär anastom. Lappen
	Rhino- oder Otoliquorrhoe

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Methodik

virtuelles Gesamtbudget =
 gewichtete Pflegesätze x Gesamt-VWD
 (57,6 Mio Euro)

Datenanalyse

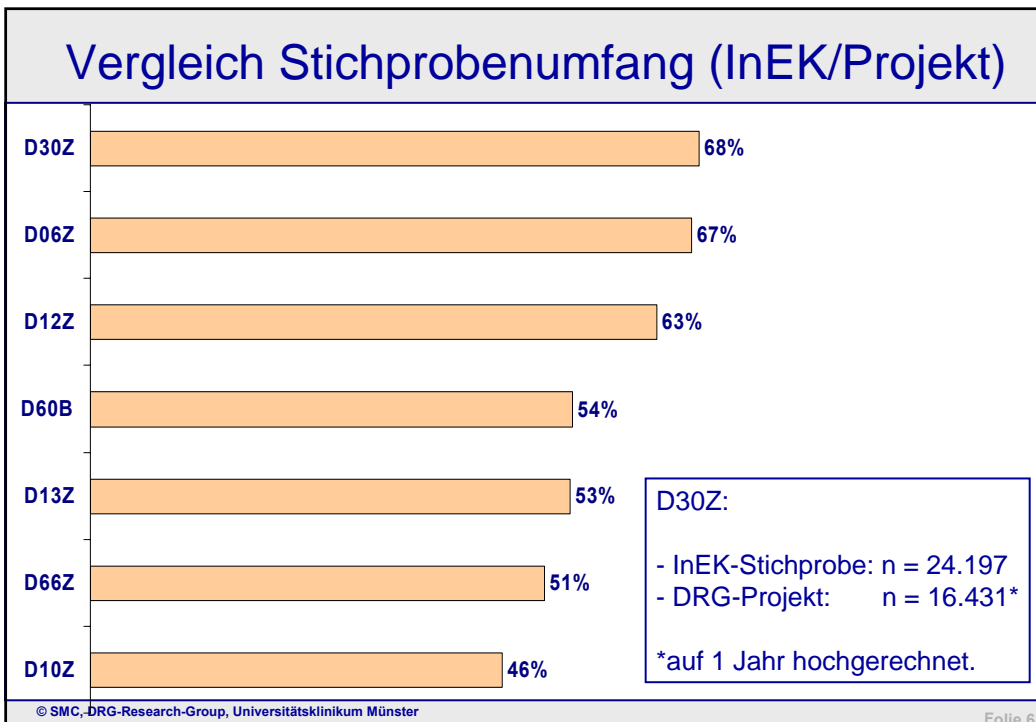
- virtuelles Gesamtbudget
- Budgetaufteilung
- Homogenitätsanalysen:
Aufwand, Leistung, VWD

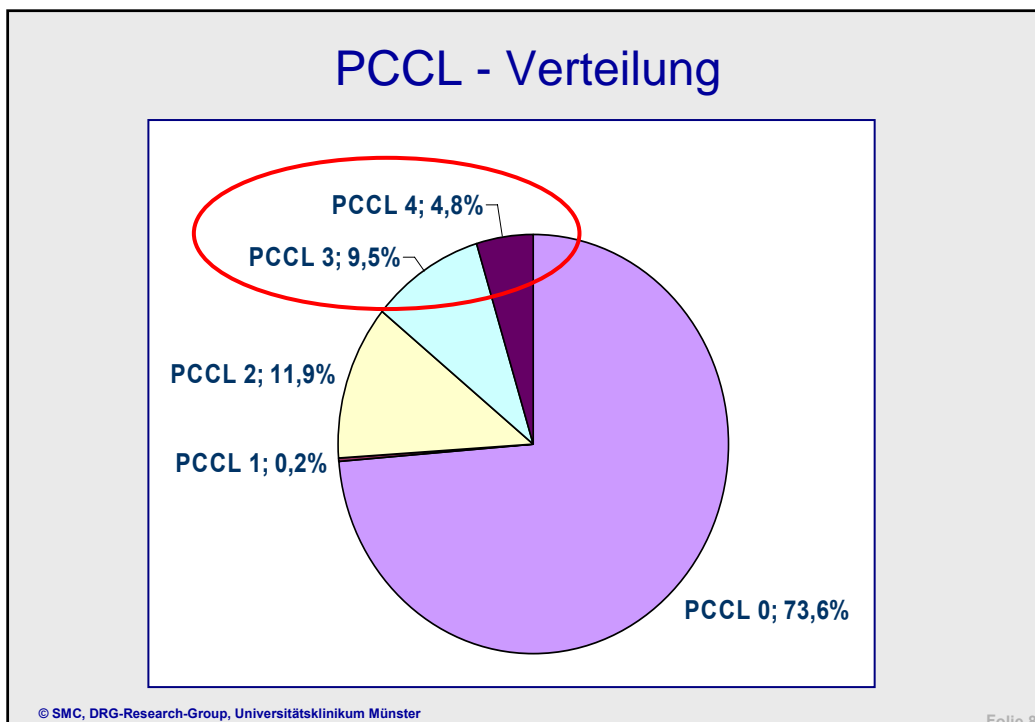
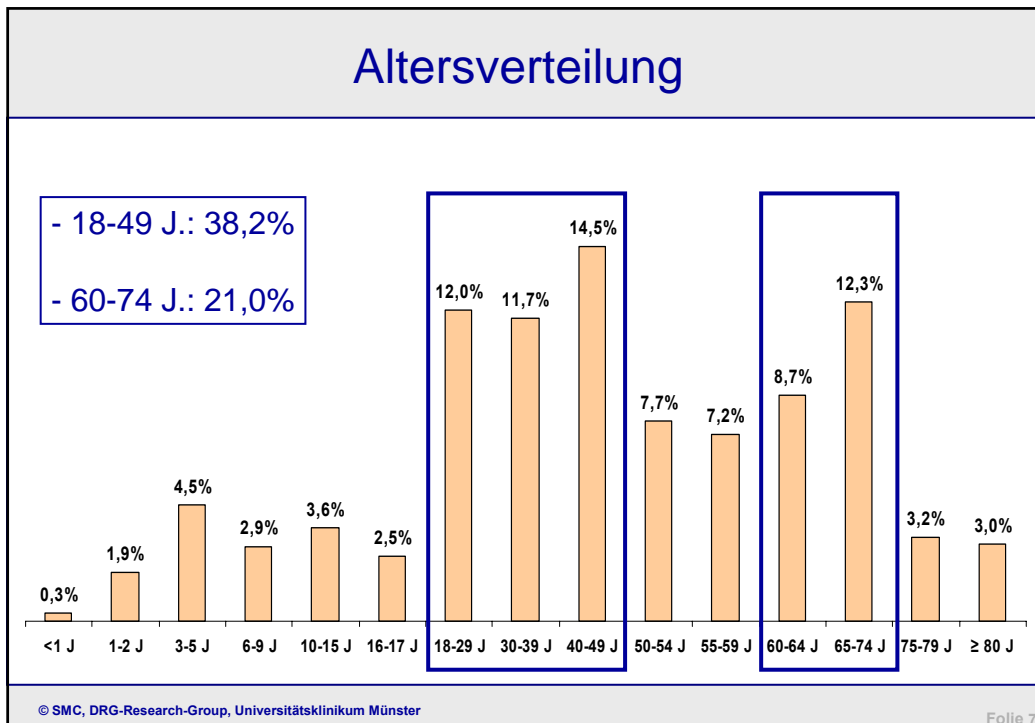
Normalstation	74,1%
OP	17,6%
Intensiv-Stat.:	3,8%
Diagnostik:	2,6%
Post-OP:	1,3%

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 4

Basisinformationen zur prospektiven Stichprobe (Hauptabteilungen)

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 5





TOP-10 Hauptdiagnosen

n Fälle	ICD-10	
1.944	J35.0	Chronische Tonsillitis
1.483	J34.2	Nasenseptumdeviation
1.238	J32.4	Chronische Pansinusitis
1.161	G47.3	Schlafapnoe
736	J36	Peritonsillarabszeß
602	J35.2	Hypertrophie der Rachenmandeln
595	H91.2	Idiopathischer Hörsturz
465	R04.0	Epistaxis
438	H71	Cholesteatom des Mittelohres
359	S02.2	Nasenbeinfraktur

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 9

TOP-10 gruppierungsrelevante OPS-Kodes

n Fälle	OPS	
1.694	5-281.0	Tonsillektomie
850	5-300.2	Mikrolaryngoskopische Exzision
686	5-214.2	Plastische Rekonstruktion Nasenseptum mit Resektion
680	5-282.0	Tonsillektomie mit Adenotomie
625	5-285.0	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff
442	5-222.21	Ethmoidektomie, transnasal: Mit Darstellung der Schädelbasis
439	5-281.1	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Abszeßtonsillektomie
400	5-214.1	Plastische Rekonstruktion Nasenseptum ohne Resektion
279	5-224.2	Sanierung Sinus maxillaris, ethmoidalis et sphenoidalis, transmaxillo-ethmoidal
252	5-262.01	Parotidektomie, partiell: Mit intraoperativem Fazialismonitoring

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 10

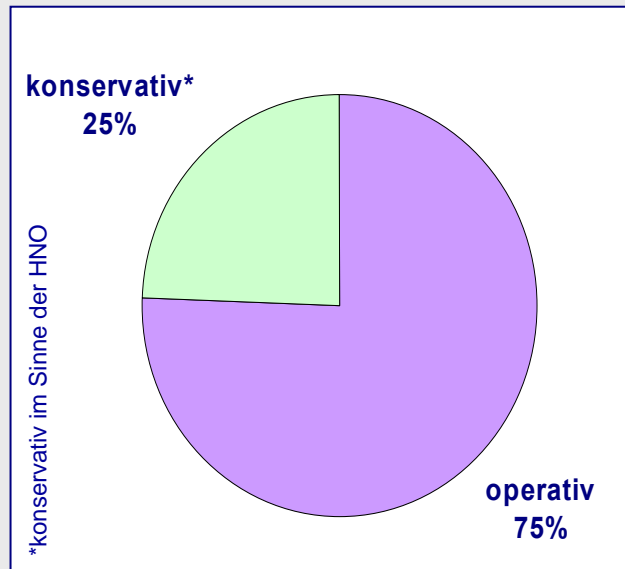
TOP-10 G-DRGs	
n Fälle	G-DRG 2005
6.014	D30Z TE außer bei BNB oder verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund & Hals ohne äußerst schwere CC
3.473	D06Z Eingriffe an NNH, Mastoid, kompl. Eingriffe am Mittelohr & andere Eingriffe an Speicheldrüsen
1.800	D66Z Andere Krankheiten an Ohr, Nase, Mund und Hals
1.485	D10Z Verschiedene Eingriffe an der Nase
1.116	E63Z Schlafapnoesyndrom
1.093	D13Z Kleine Eingriffe an Ohr, Nase und Hals
648	D60B BNB an Ohr, Nase, Mund & Hals, ein Belegungstag oder ohne äußerst schwere oder schwere CC
639	D61Z Gleichgewichtsstörungen (Schwindel)
613	D63Z Otitis media oder Infektionen der oberen Atemwege
439	D12Z Andere Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 11

TOP-10 besonders dokumentierte Leistungen	
n Fälle	Leistung
2.701	OP erforderte besonders qualifizierten Operateur (über Facharztstandard)
2.489	Anzahl der ambulanten Behandlungen innerhalb der Grenzverweildauern
2.317	audiologische Diagnostik, einfache Vestibularisdiagnostik - kumuliert ≥ 30 min.
2.301	Lehr-OP im Rahmen der Aus- und Weiterbildung
1.812	CT (nur im eigenen Krankenhaus durchgeführte Untersuchungen!)
1.683	Re-Operation
1.635	Anzahl aller Konsile (prä- und postOP) durch andere Kliniken
1.280	andere Antibiotika, Virustatika, Antimykotika (<u>auch per os</u>) >25 € Th-Kosten/Tag
688	Eingriff in Lokalanästhesie
670	Teure serologische Diagnostik, kumulierte Kosten ≥ 50 €

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 12

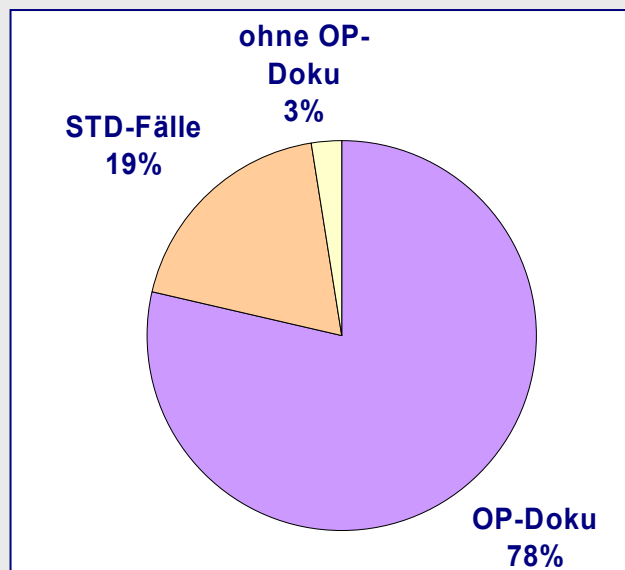
Operativ vs. konservativ behandelte Fälle



© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 13

Dokumentation der OP-Präsenzzeit



© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 14

Ausgangssituation

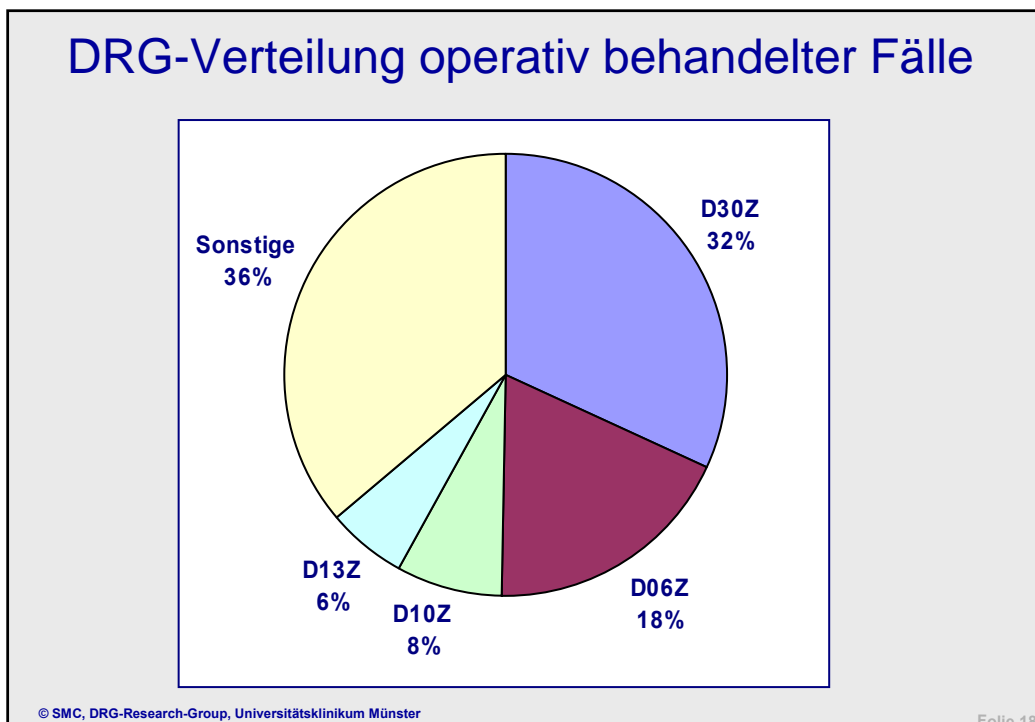
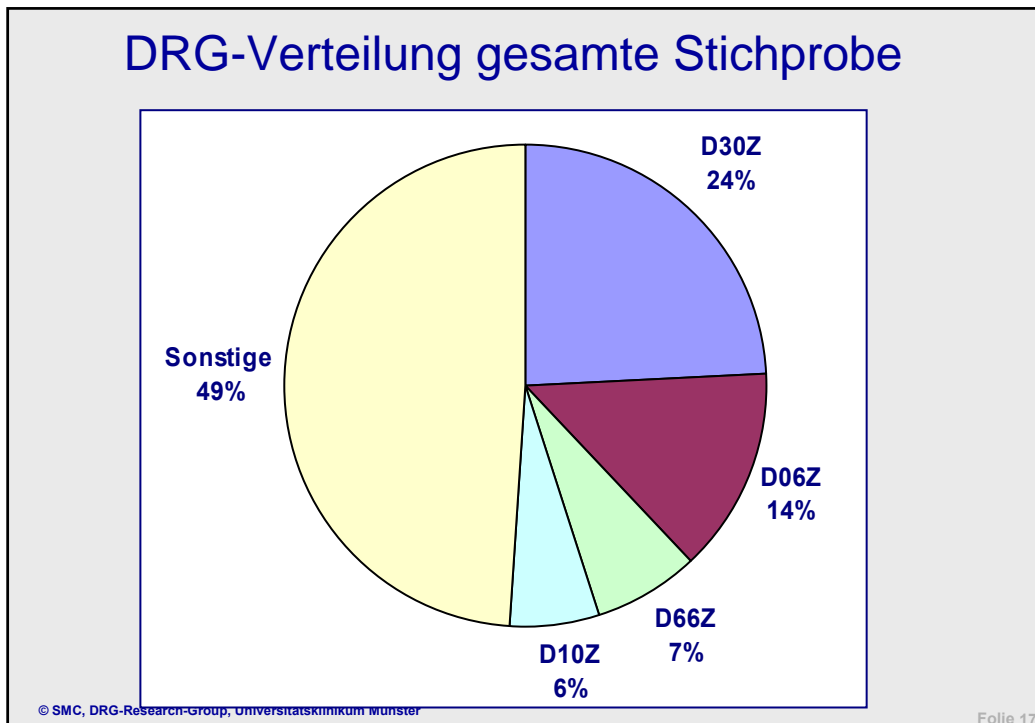
Ausgangssituation: G-DRG-System 2005

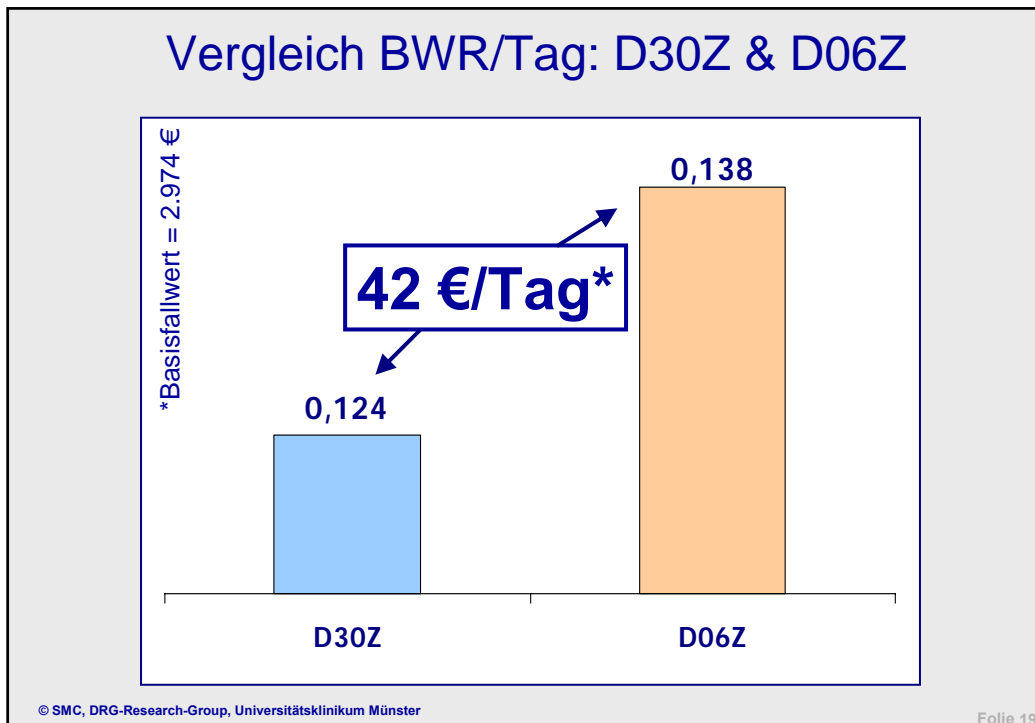
- Abbildungsqualität der HNO im G-DRG-System 2005 teilweise wesentlich verbessert (z. B. Onkochirurgie)
- Jedoch kaum Anpassungen in den Bereichen

- NNH-Chirurgie
- Rhinochirurgie
- (Mittel-)Ohrchirurgie
- starre Endoskopien

Mehrzahl der HNO-Eingriffe

- Insgesamt unübersichtliche G-DRG-Struktur und -Nomenklatur





Ausgangssituation: G-DRG-System 2005

- 51% d. gesamten Stichprobe werden in 4 G-DRGs gruppiert
- 50% aller operativ behandelte Fälle werden in 2 G-DRGs gruppiert
- D30Z & D06Z: ähnliche Erlöse/Tag

- De facto findet keine Differenzierung der Fallkomplexität statt

Projektziel

Überprüfung der ökonomischen und medizinischen
Homogenität der HNO-relevanten G-DRGs

Kern-Ergebnisse

Kernergebnisse (I)

Eine sachgerechte Abbildung der HNO-Heilkunde im G-DRG-System erfordert Anpassungen auf der Ebene

- der G-DRGs

- des OPS-Kataloges

Kernergebnisse (II)

- Auf der Ebene der G-DRGs ist die Berücksichtigung der folgenden Differenzierungskriterien notwendig:
 - Komplexität des operativen Eingriffs
 - Komorbidität der Patienten (PCCL, BNB)
 - sachkostenlastige Materialien
- endoskopische HNO-Eingriffe sind OR-Prozeduren

Anpassungsvorschläge

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

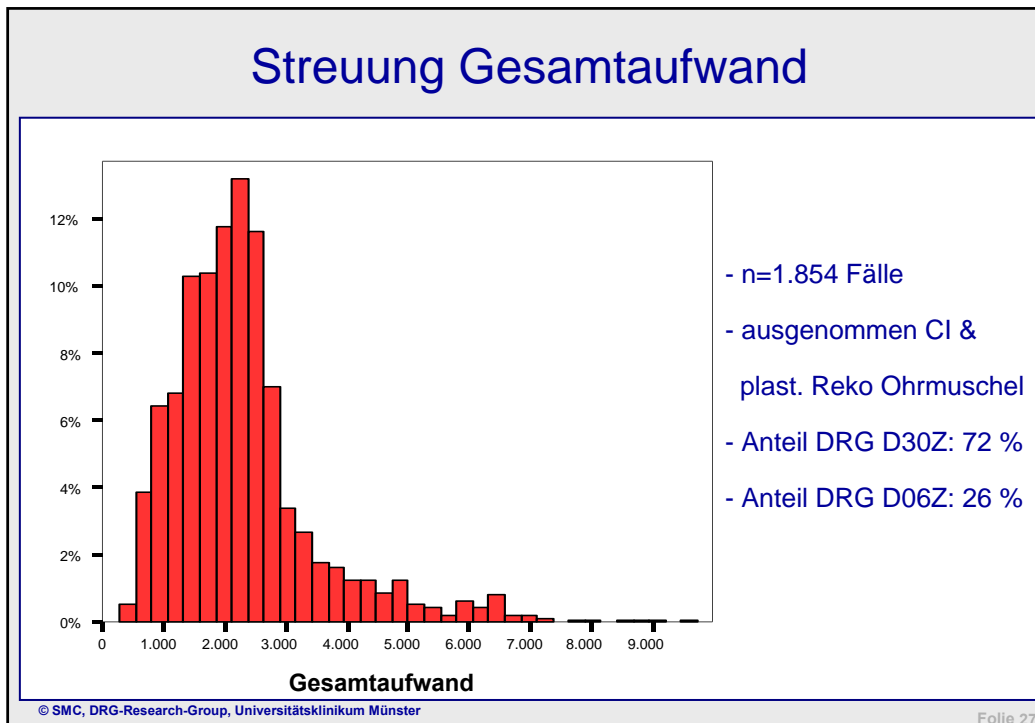
Folie 25

Anpassungsvorschläge

- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislapen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 26



Komplexität des operativen Eingriffs

Mittlerer Aufwand = 2.301

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 28

Komplexität des operativen Eingriffs

Komplexer Eingriff

z. B. **Mastoidektomie:**
Mit Darstellung des Sinus sigmoideus
und der Dura mater

↑ +10%

Mittlerer Aufwand = 2.301

↓ -10%

Wenig komplexer Eingriff

z. B. **Myringoplastik:**
Endomeatal oder endaural

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 29

Komplexität des operativen Eingriffs

Komplexer Eingriff

z. B. **Mastoidektomie:**
Mit Darstellung des Sinus sigmoideus
und der Dura mater

↑ +10%

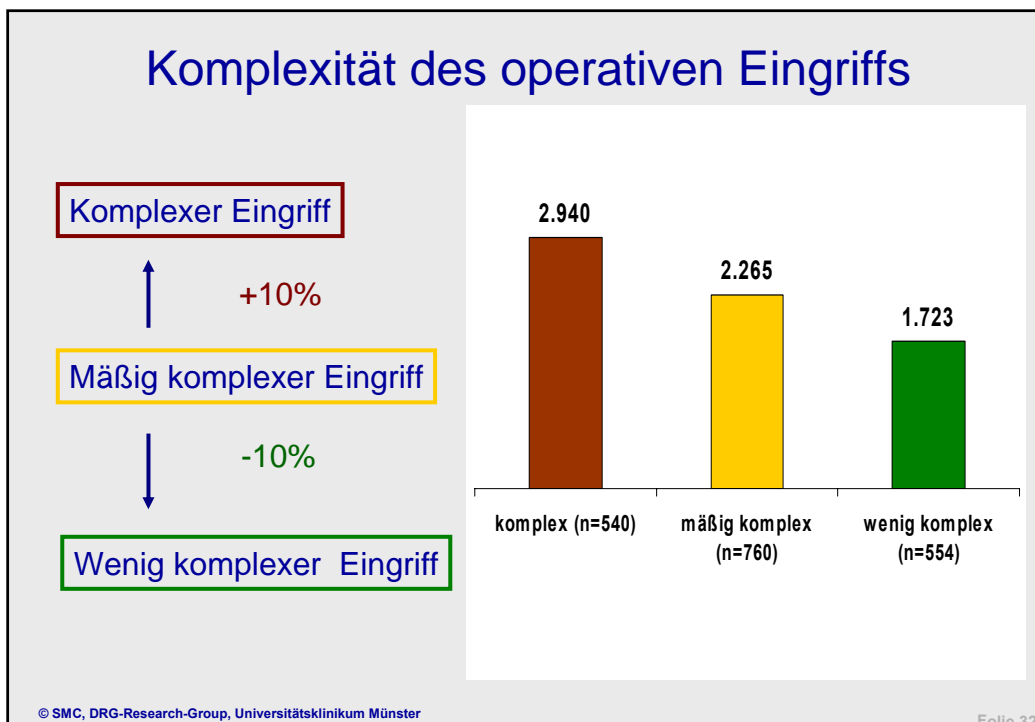
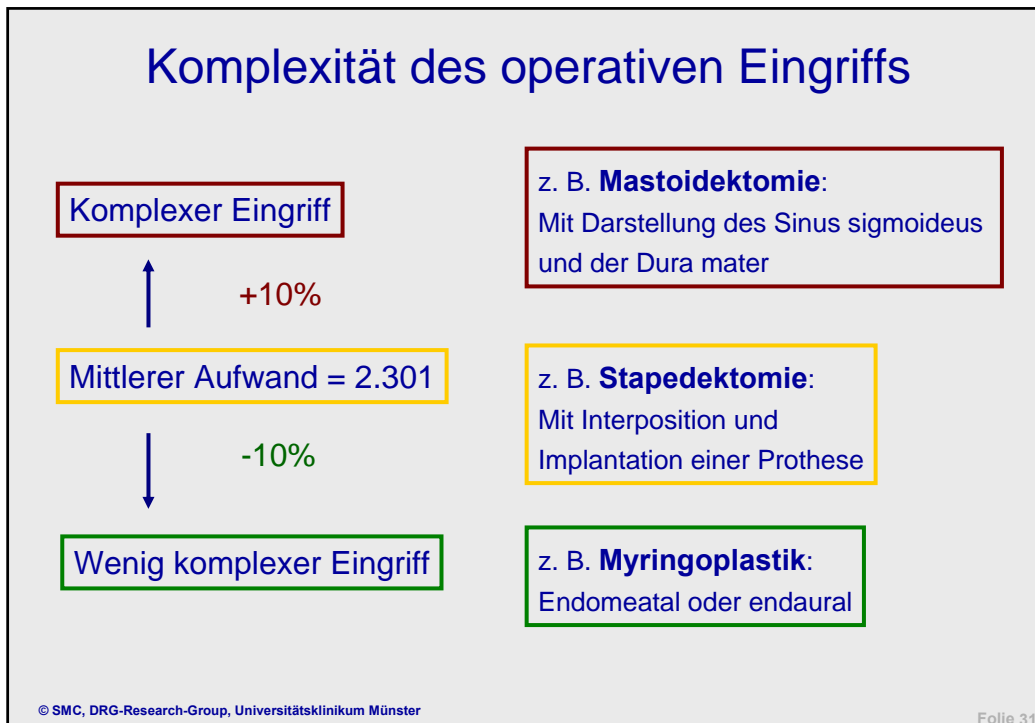
Mittlerer Aufwand = 2.301

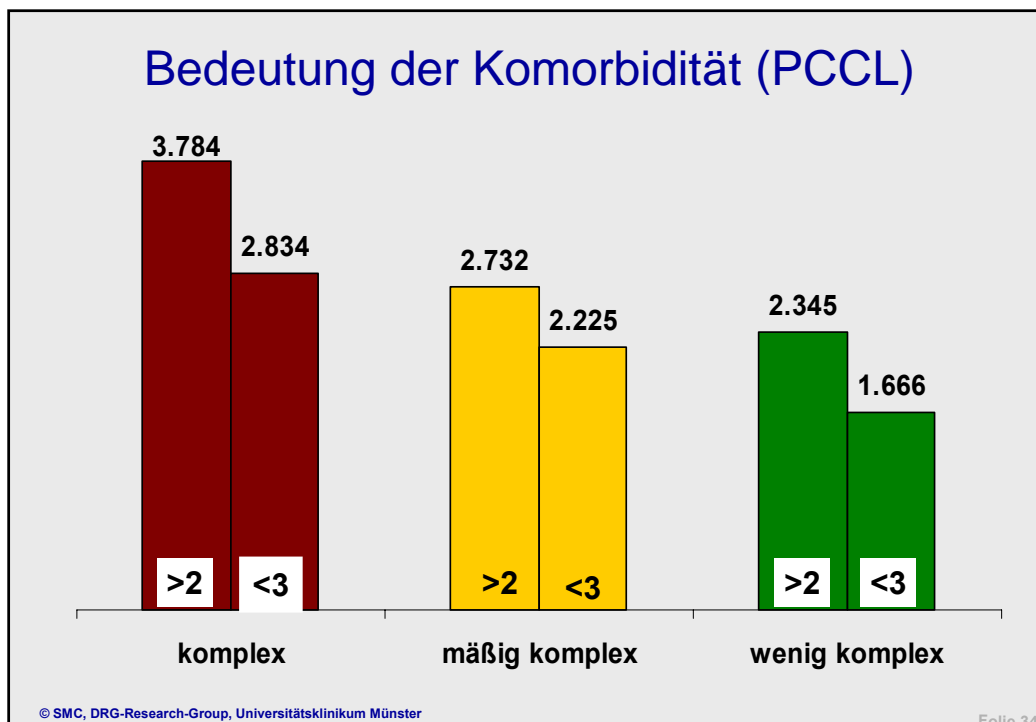
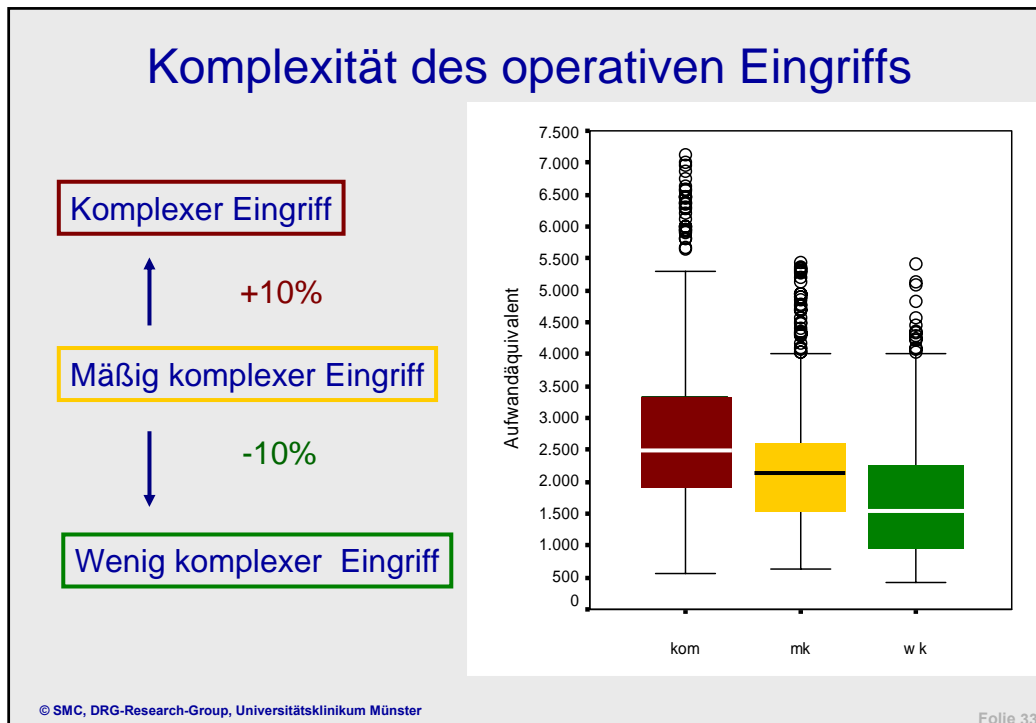
↓ -10%

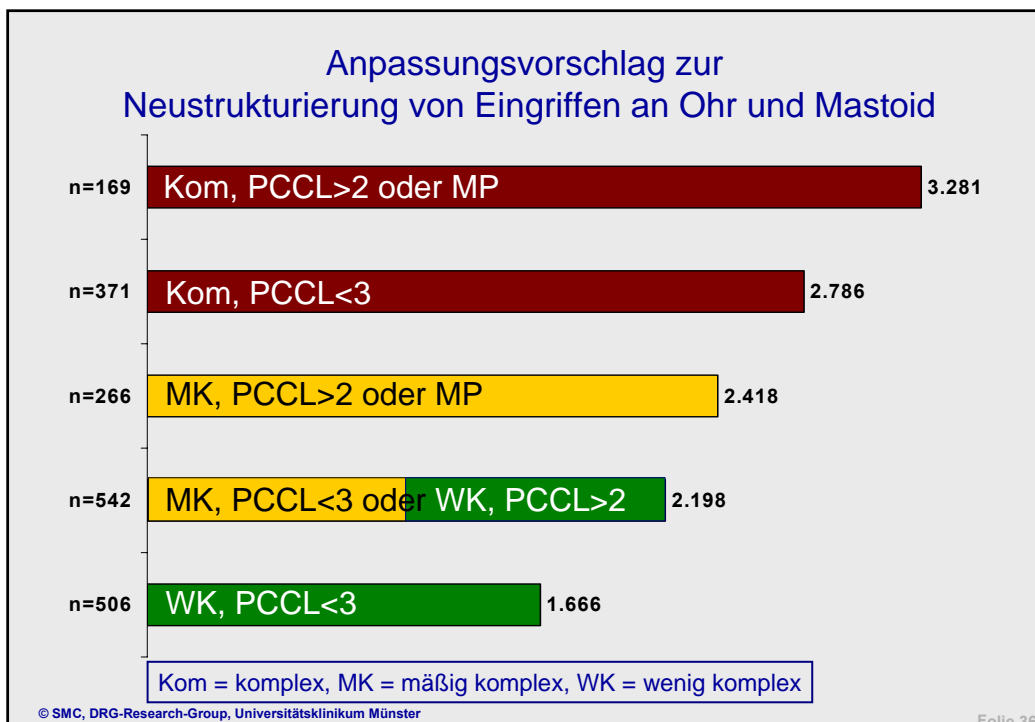
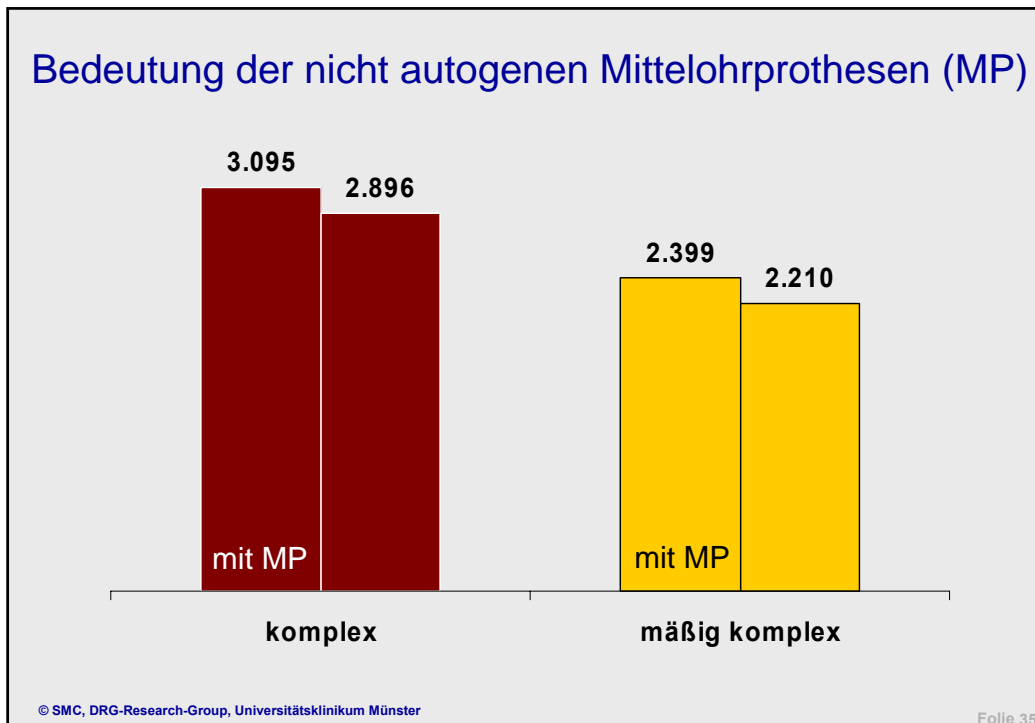
Wenig komplexer Eingriff

z. B. **Myringoplastik:**
Endomeatal oder endaural

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 30







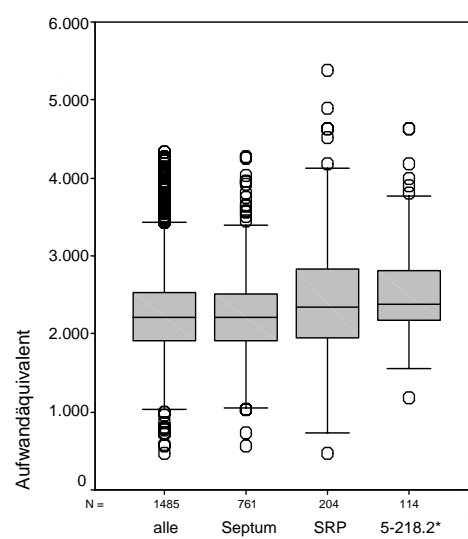
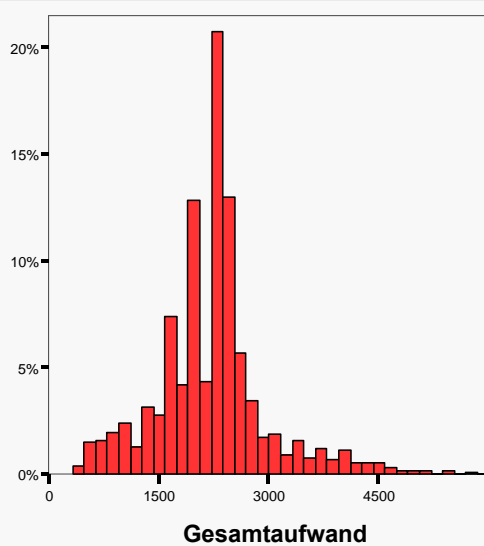
Anpassungsvorschläge

- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislapen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 37

Streuung Gesamtaufwand



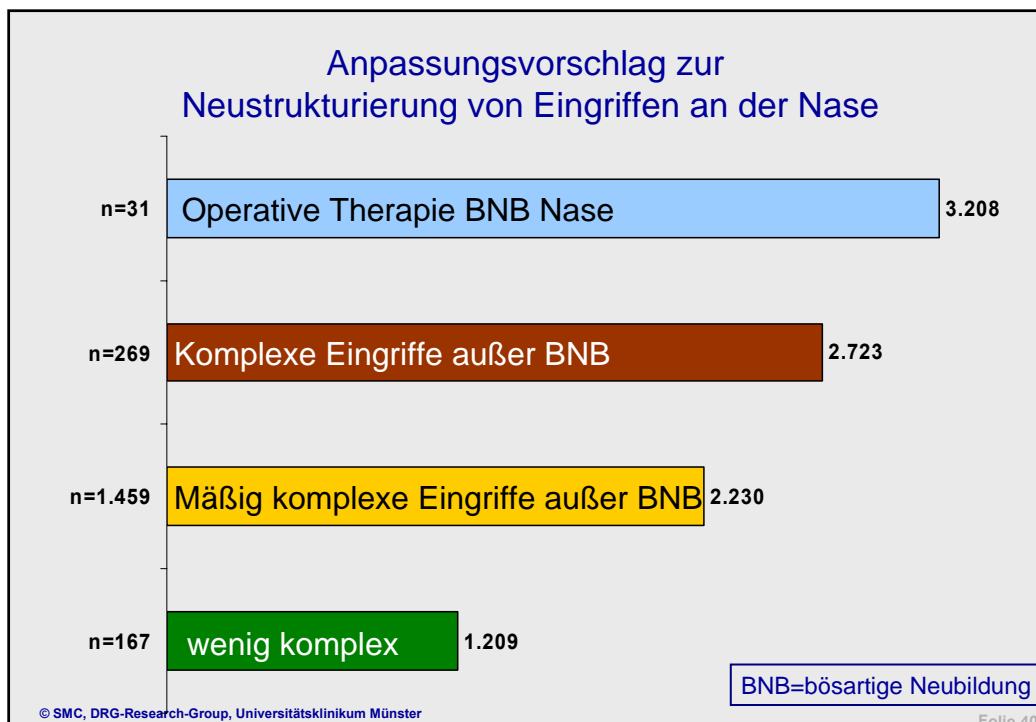
© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 38

Kodezuordnung zu den Aufwandsklassen

sehr komplex	mäßig komplex	andere
SRPL mit Korrektur von Knochen u. Knorpel mit Transplantaten laterale Rhinotomie plastische Rekonstruktion von mehreren Teilen der Nase Exzision via midfacial degloving totale Ablatio nasi und andere	plastische Korrektur Septum partielle Resektion an der Nase Drainage Septumabszeß mit Einnähen von Stützfolien SRPL mit Korrektur des Knorpels Extirpation einer Nasenfistel und andere	Conchotomie Exzision an der äußeren Nase Lateralisation der Concha nasalis Durchtrennung einer Synechie in der Nase Destruktion in der Nase und andere

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 39



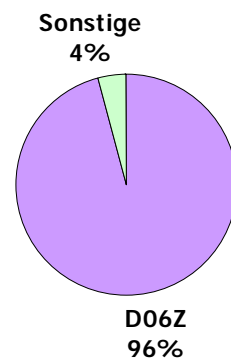
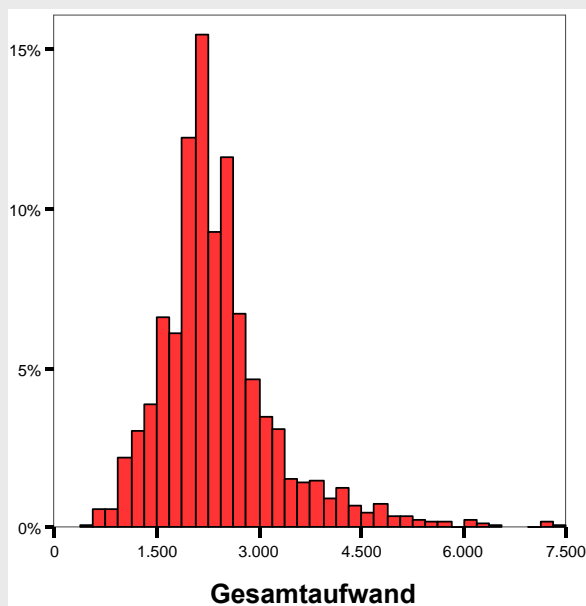
Anpassungsvorschläge

- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralisappen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

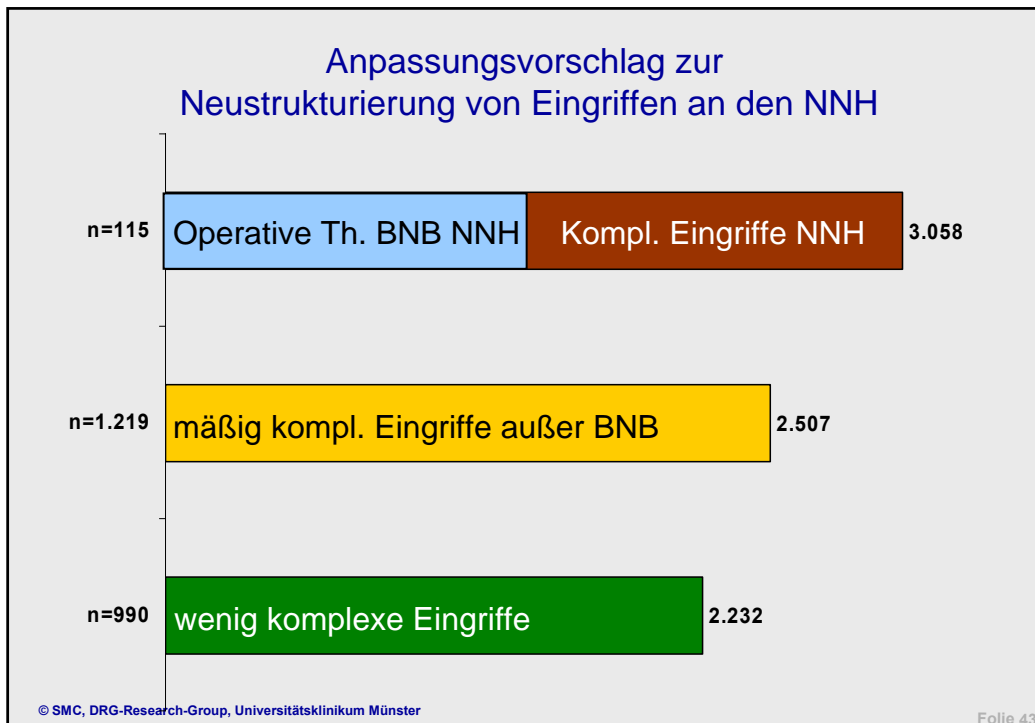
Folie 41

Streuung Gesamtaufwand



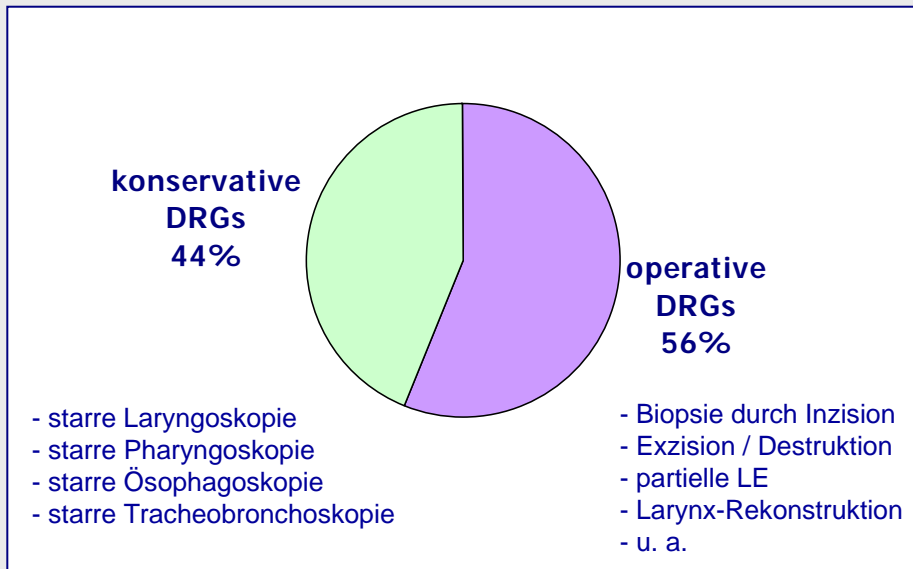
© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 42



- ### Anpassungsvorschläge
- Ohrchirurgie
 - Rhinochirurgie
 - NNH-Chirurgie
 - starre Endoskopien
 - Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectorallappen
 - Parotis-Chirurgie
 - Epistaxis
 - Akuter Hörverlust
 - DRG-Algorithmus
 - Verschiedene HNO-Eingriffe
- © SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 44

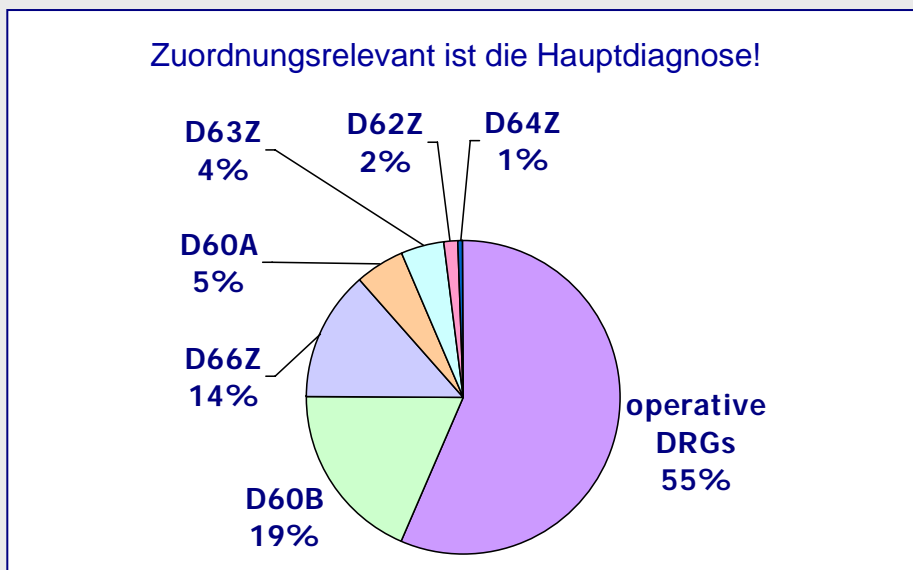
Abbildung starrer Endoskopien im G-DRG-System 2005 (I)



© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 45

Abbildung starrer Endoskopien im G-DRG-System 2005 (II)



© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

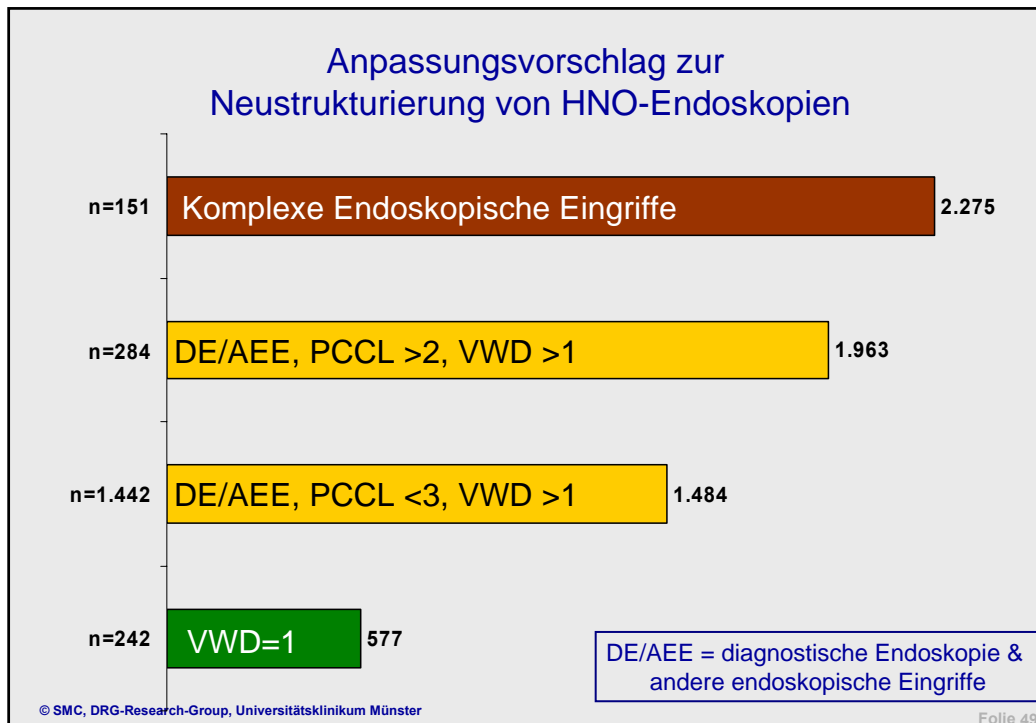
Folie 46

Starre Endoskopien: Problembeschreibung

- Die gegenwärtige Abgrenzung von diagnostischen Endoskopien und endoskopischen Eingriffen ist nicht sachgerecht.
- der kleinere endoskop. Eingriff ist gegenüber der reinen diagnost. Endoskopie nicht die ressourcenverbrauchende Variable, sondern die Durchführung der starren Endoskopie selbst
- bei endoskop. Eingriffen erfolgt keine Differenzierung der Komplexität

Starre Endoskopien: Lösungsmöglichkeit

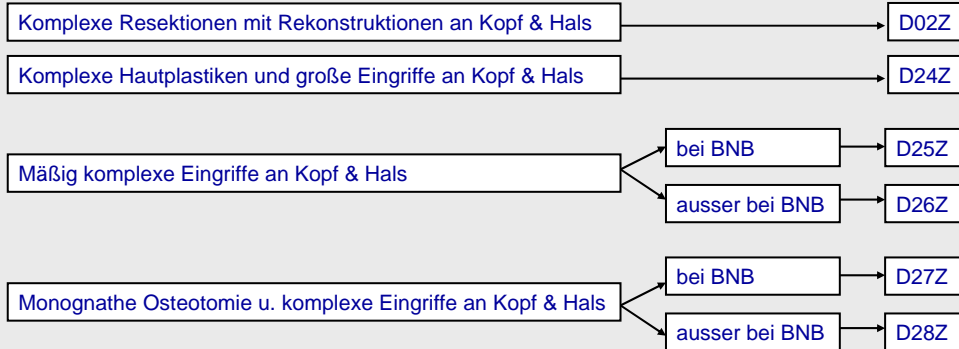
- Berücksichtigung starrer diagn. Endoskopien als gruppierungsrelevante Eingriffe in der operativen Partition der MDC 03
- DRG-Neustrukturierung in Abhängigkeit:
 - des Komplexität des endoskopischen Eingriffs
 - der Komorbidität der Patienten
 - der Verweildauer (1 Belegungstag)



- ### Anpassungsvorschläge
- Ohrchirurgie
 - Rhinochirurgie
 - NNH-Chirurgie
 - starre Endoskopen
 - Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralisplatten
 - Parotis-Chirurgie
 - Epistaxis
 - Akuter Hörverlust
 - DRG-Algorithmus
 - Verschiedene HNO-Eingriffe
- © SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 50

Neustrukturierung von großen Eingriffen an Kopf & Hals

Differenzierungskriterium G-DRG (2005)



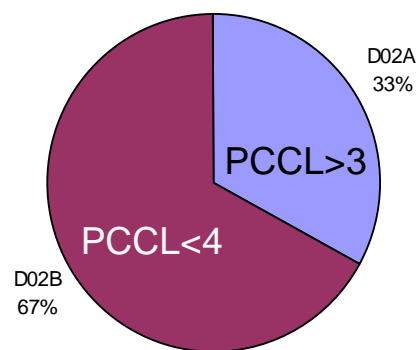
BNB = bösartige Neubildung

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

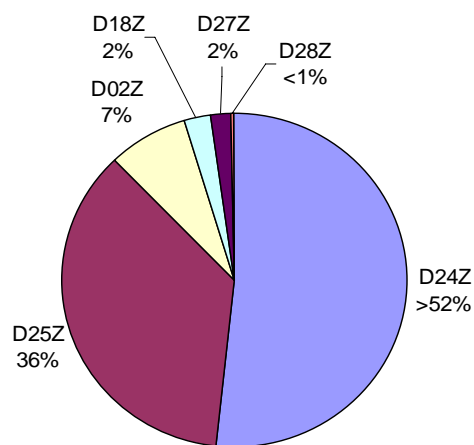
Folie 51

Onkochirurgische Fallmigration (n=404)

G-DRG-System
2004

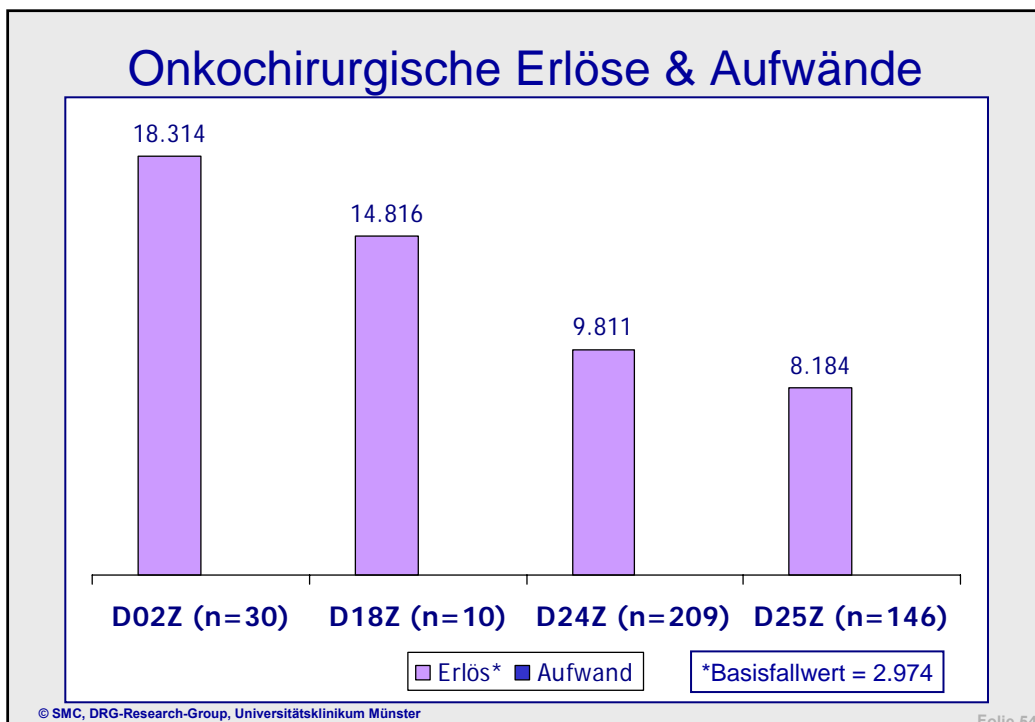
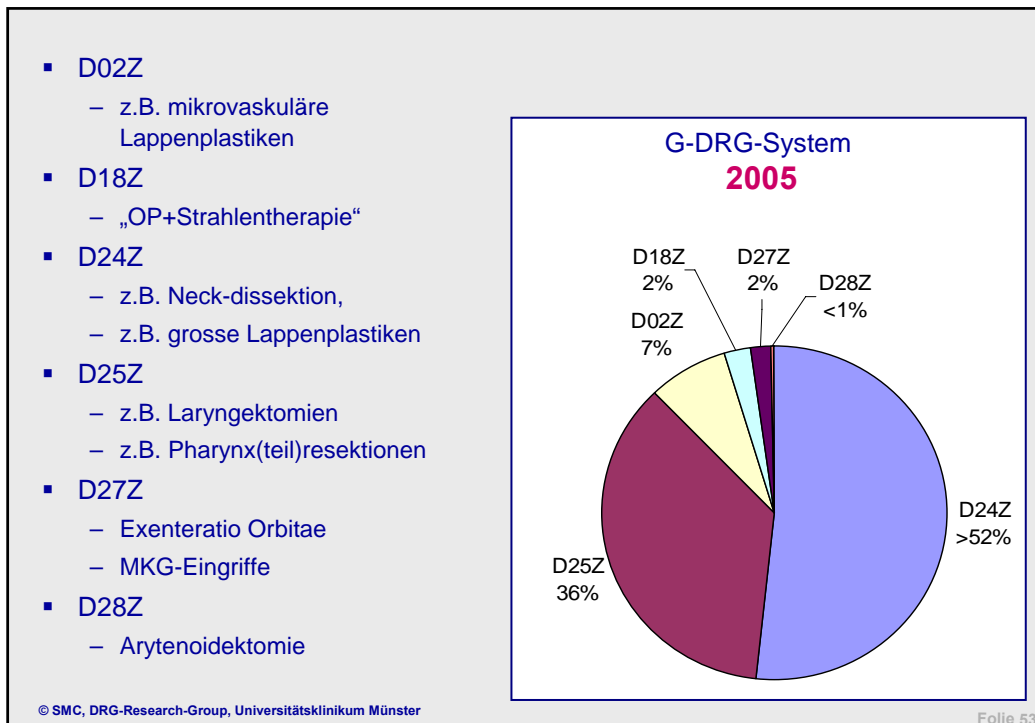


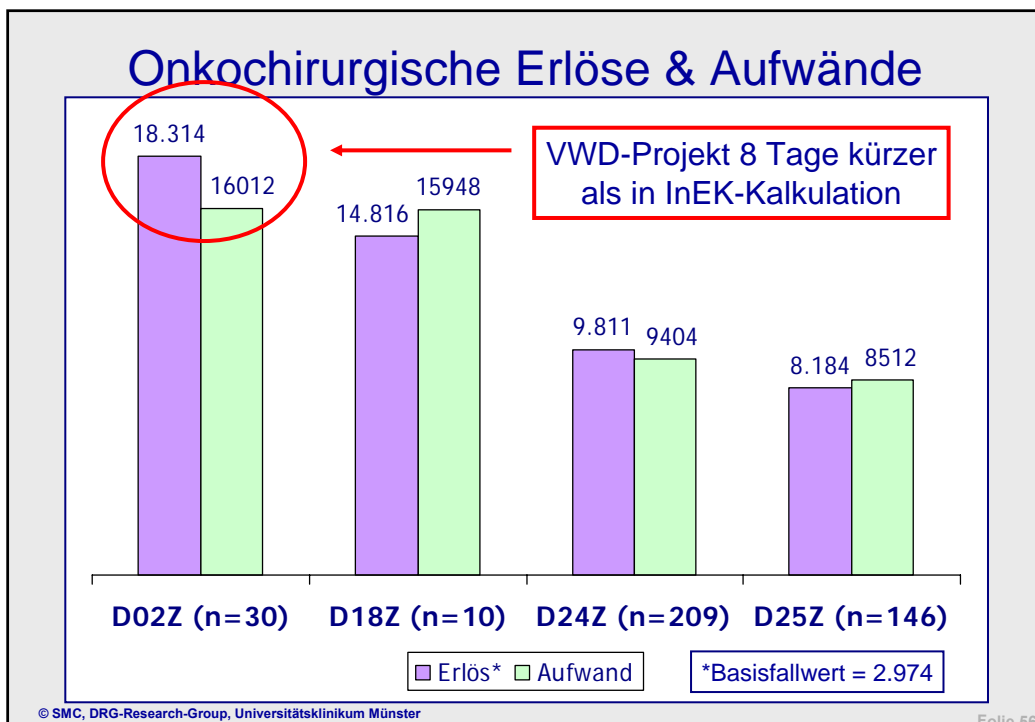
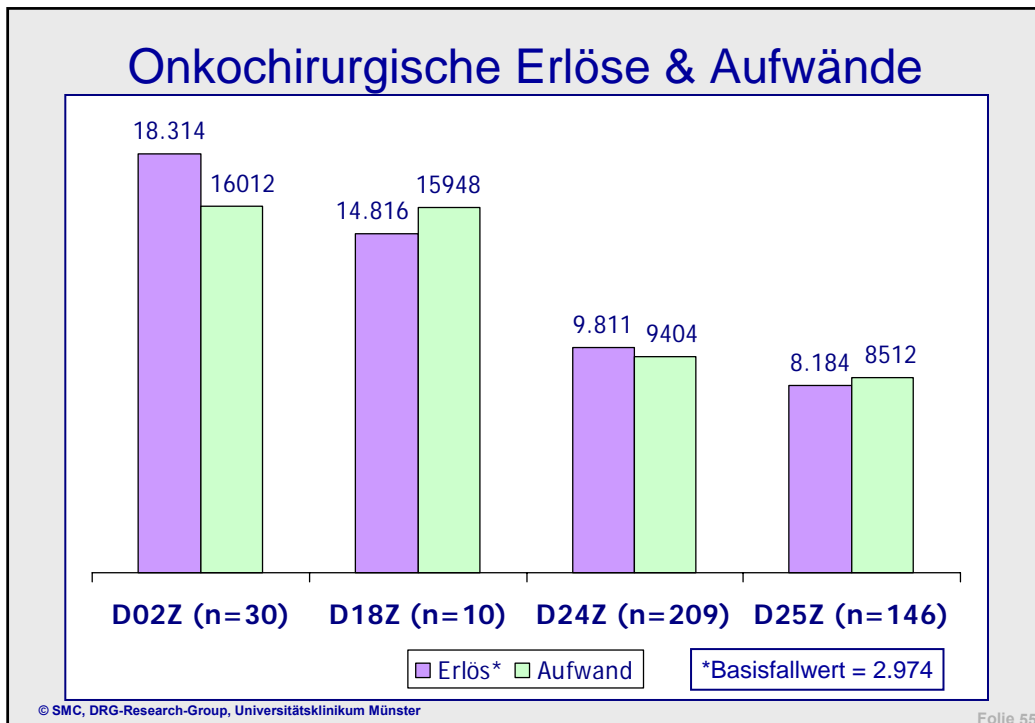
G-DRG-System
2005

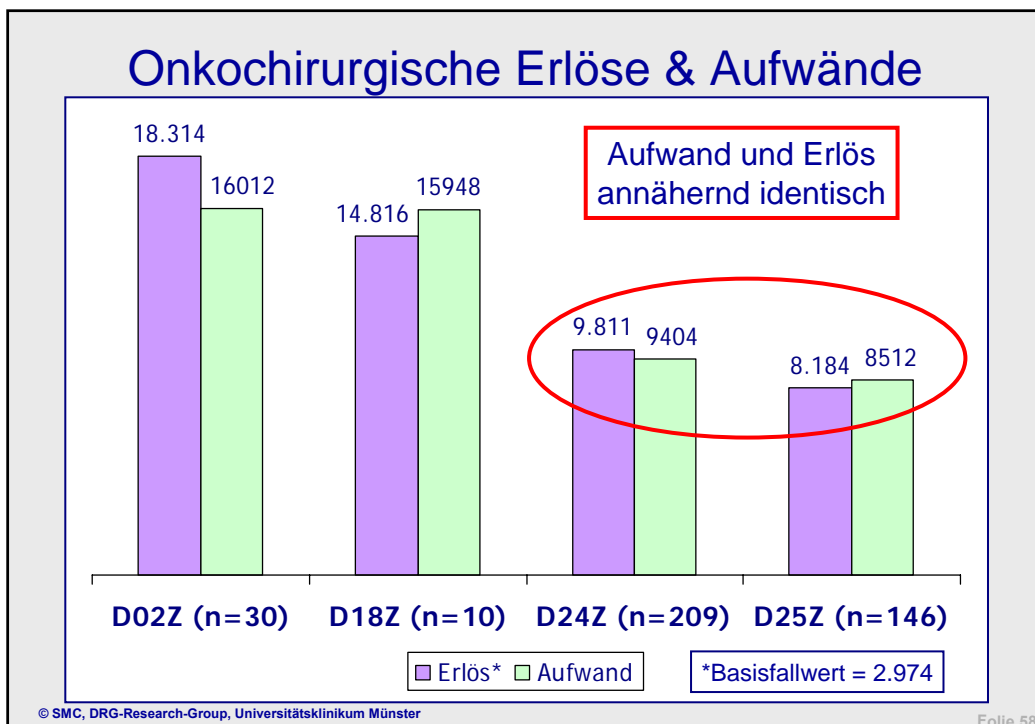
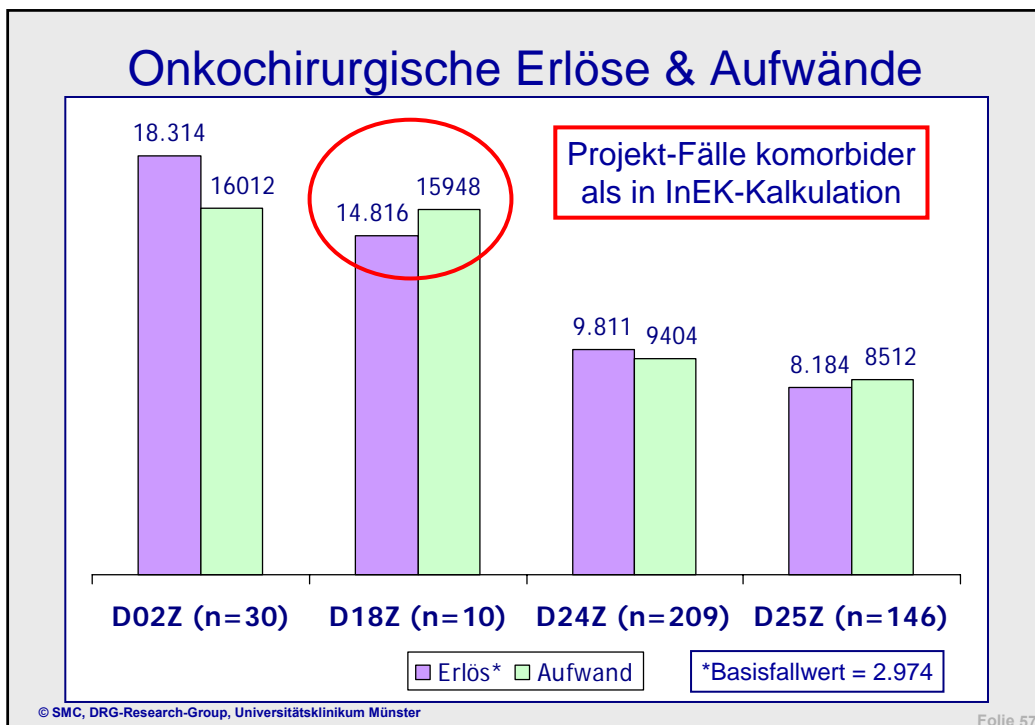


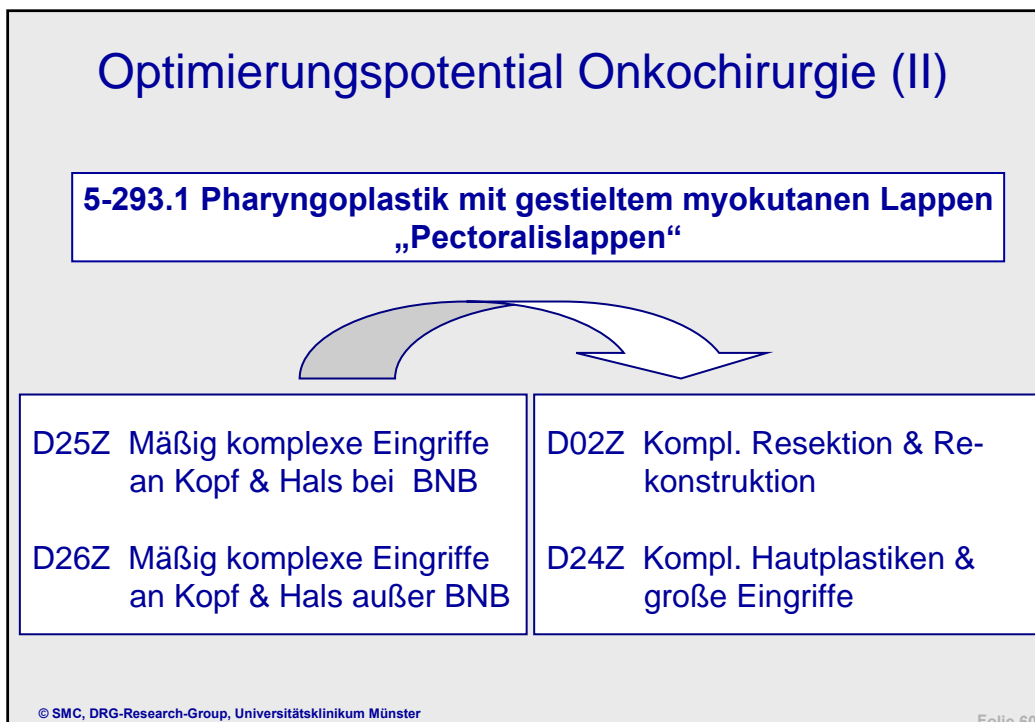
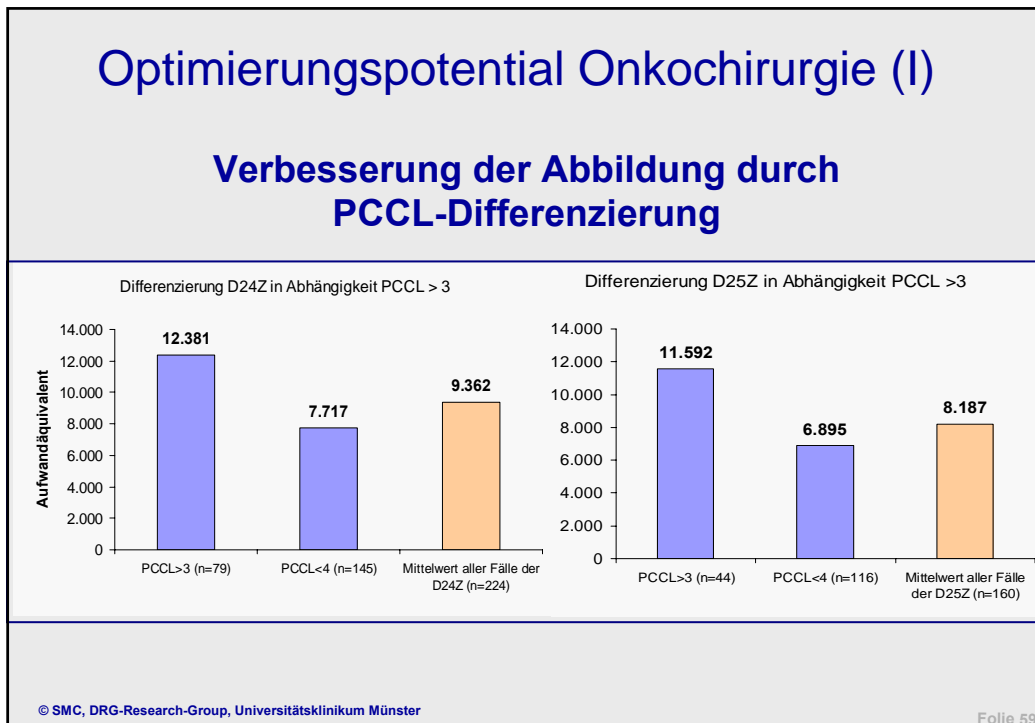
© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 52







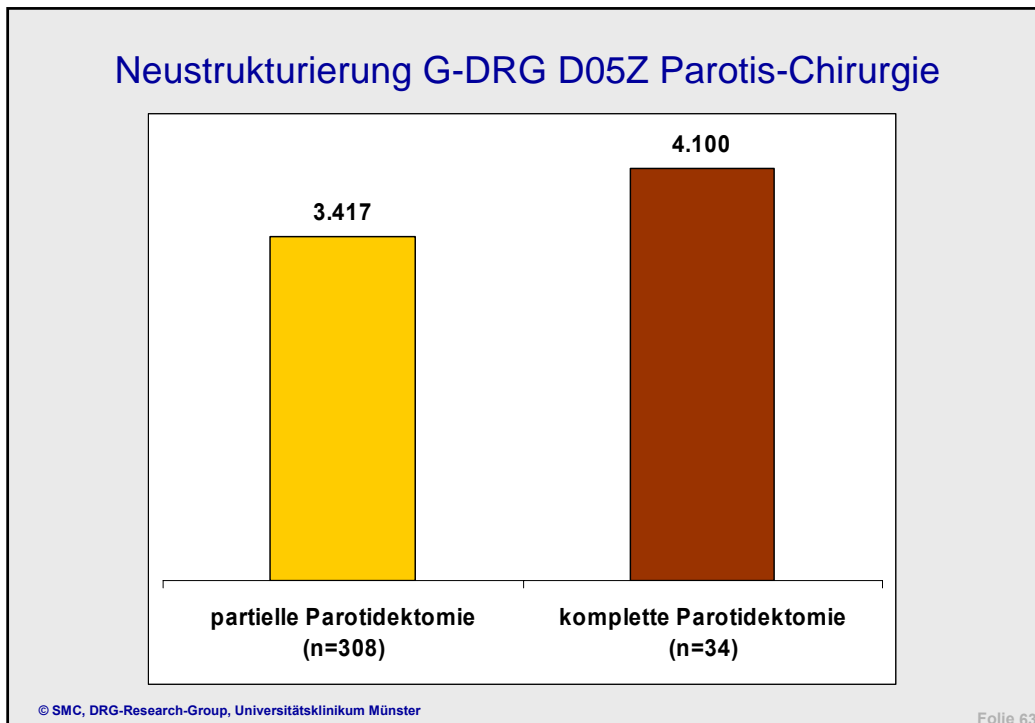


Zusammenfassung Onkochirurgie

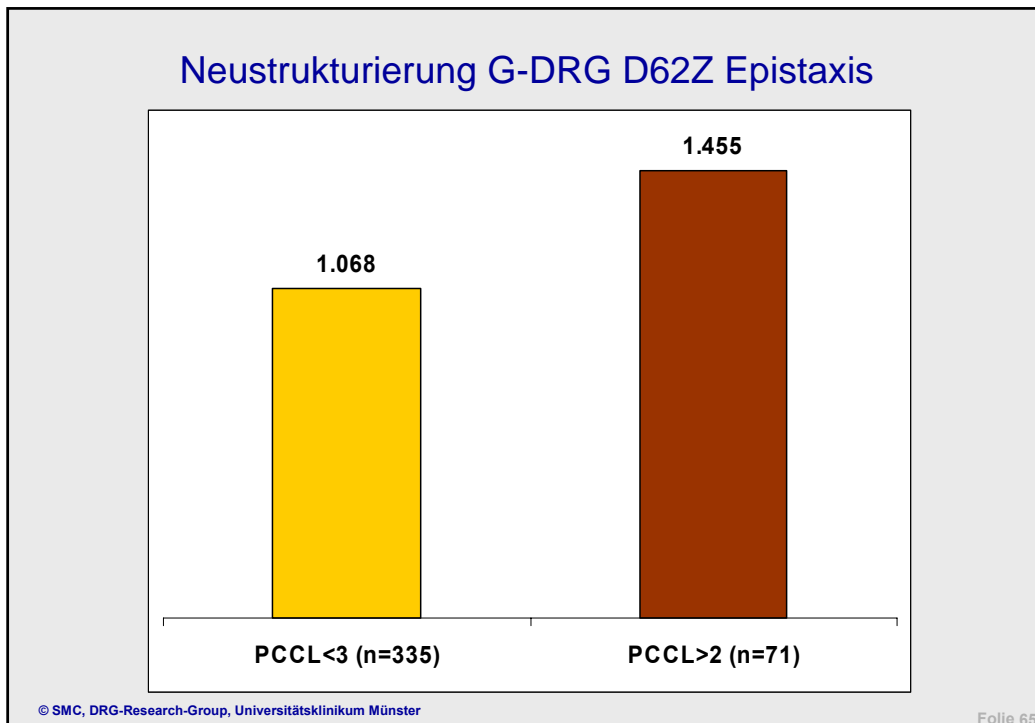
- Die Differenzierung der HNO-Onkochirurgie im G-DRG-System wurde in 2005 deutlich verbessert
- Die Zuordnung der Fälle entspricht weitgehend dem Aufwand
- Eine zusätzliche PCCL-Differenzierung könnte dies zukünftig noch optimieren

Anpassungsvorschläge

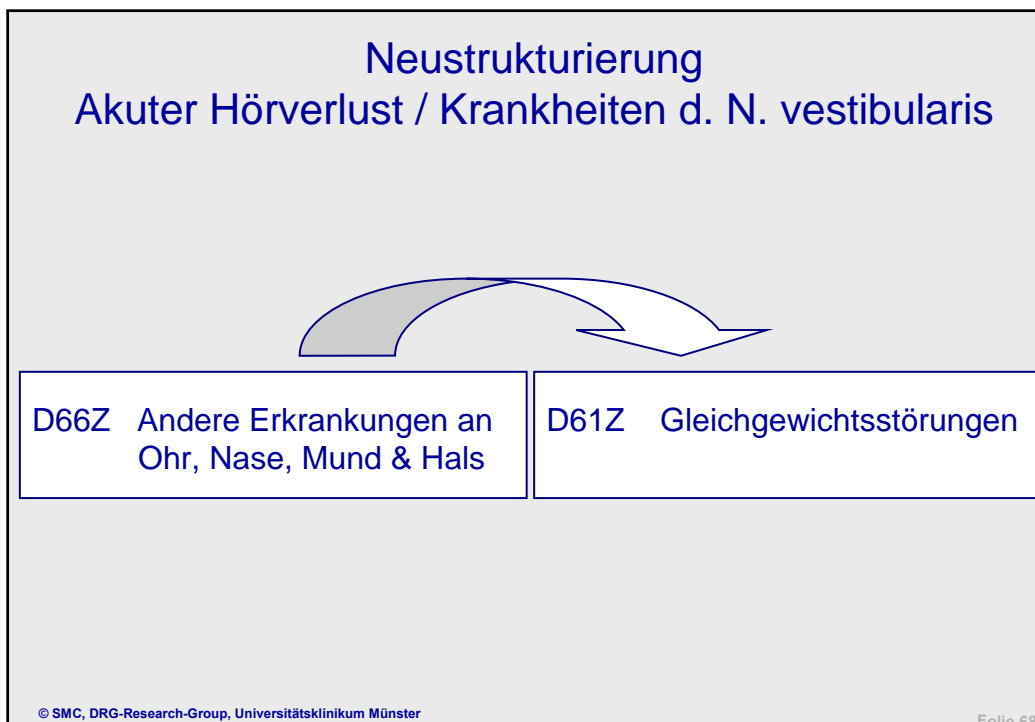
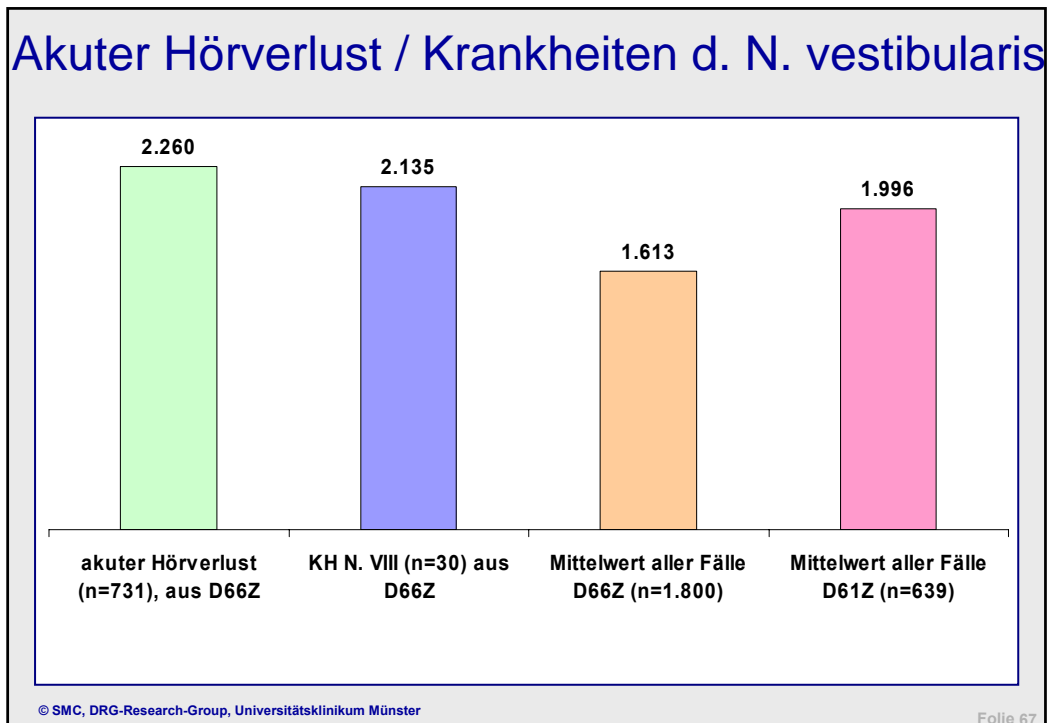
- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislapen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe



- ### Anpassungsvorschläge
- Ohrchirurgie
 - Rhinochirurgie
 - NNH-Chirurgie
 - starre Endoskopien
 - Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectorallappen
- Parotis-Chirurgie
 - Epistaxis
 - Akuter Hörverlust
 - DRG-Algorithmus
 - Verschiedene HNO-Eingriffe
- © SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 64



- ### Anpassungsvorschläge
- Ohrchirurgie
 - Rhinochirurgie
 - NNH-Chirurgie
 - starre Endoskopien
 - Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislappen
 - Parotis-Chirurgie
 - Epistaxis
 - Akuter Hörverlust
 - DRG-Algorithmus
 - Verschiedene HNO-Eingriffe
- © SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 66



Anpassungsvorschläge

- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislappen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe

Fehler im DRG-Algorithmus bei Mehrfacheingriffen

HD: Q18.9 laterale Halszyste
ND: keine
5-291.1 Exzision laterale Halszyste



G-DRG D12Z:
**Andere Eingriffe an Ohr, Nase,
Mund und Hals**
BWR: 0,820

HD: Q18.9 laterale Halszyste
ND: J35.2 Adenoide Vegetationen
5-291.1 Exzision laterale Halszyste
5-285.0 Adenotomie (Primäreingriff)



G-DRG D13Z:
Kleine Eingriffe an Ohr, Nase und Hals
BWR: 0,454

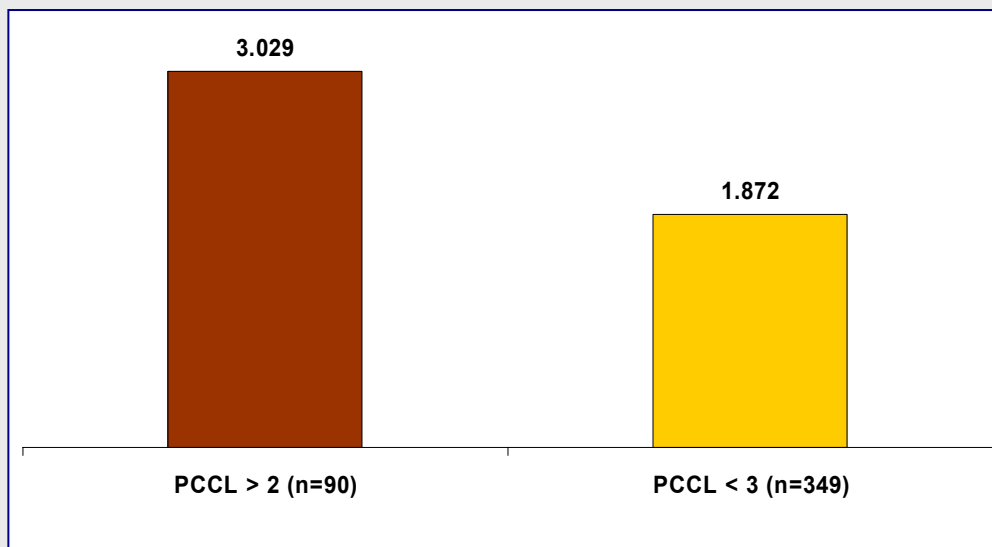
Anpassungsvorschläge

- Ohrchirurgie
- Rhinochirurgie
- NNH-Chirurgie
- starre Endoskopien
- Onko-Chirurgie
 - kompl. Hautplastiken
 - mäßig kompl. Eingriffe
 - Pectoralislappen
- Parotis-Chirurgie
- Epistaxis
- Akuter Hörverlust
- DRG-Algorithmus
- Verschiedene HNO-Eingriffe

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 71

Verschiedene Eingriffe im HNO-Bereich: D12Z



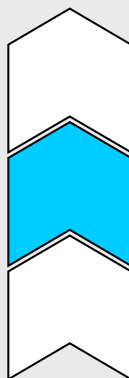
© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 72

Fazit

- Eine wesentliche Verbesserung der Abbildungsqualität HNO-ärztlicher Leistungen ist möglich durch konsequente Berücksichtigung relevanter Differenzierungskriterien
- Endoskopische Eingriffe sind als OR-Prozeduren anzusehen
- Parallele Umstrukturierung des OPS-Kataloges notwendig

Wie geht es weiter?

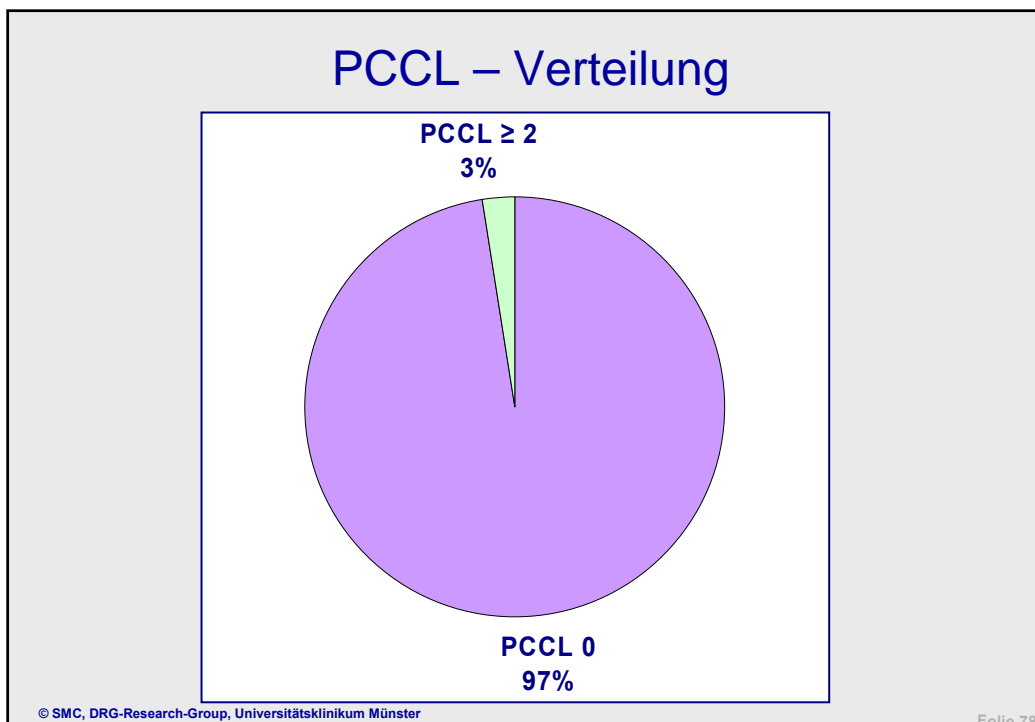
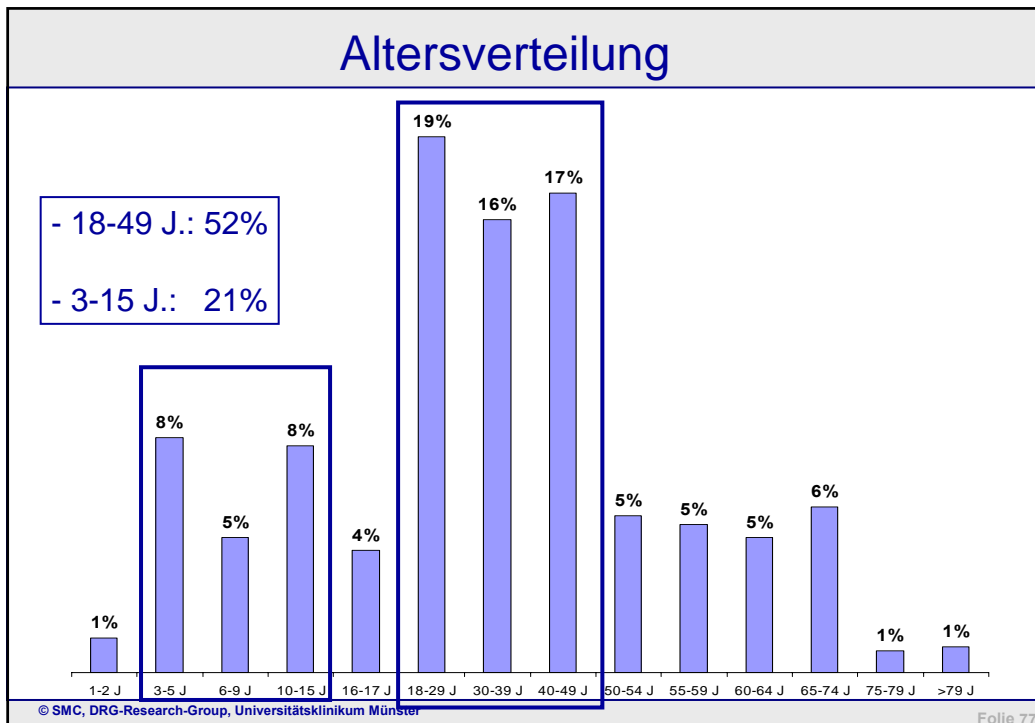


- September 2005:
Veröffentlichung FP-Katalog & OPS-Version 2006
- Juli/August 2005:
Veröffentlichung des Projektberichtes
- 31.5.2005
Ergebnispräsentation HNO-Projekt

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Herzlichen Dank
an die teilnehmenden
Kliniken für die Datenbereitstellung!

Basisinformationen zur
prospektiven
Stichprobe
(Belegabteilungen)



TOP-10 Hauptdiagnosen

n Fälle	ICD-10	
179	J34.2	Nasenseptumdeviation
163	J35.0	Chronische Tonsillitis
38	H66.1	Chron. mesotympanalae eitrige Otitis media
31	J32.4	Chron. Pansinusitis
28	J32.2	Chron. Sinusitis ethmoidalis
18	H71	Cholesteatom des Mittelohres
18	M95.0	Erworbene Deformität der Nase
14	J35.2	Hypertrophie der Rachenmandeln
10	S02.2	Nasenbeinfraktur
10	J34.3	Hypertrophie der Nasenmuscheln

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 79

TOP-10 gruppierungsrelevante OPS-Kodes

n Fälle	OPS	
125	5-281.0	Tonsillektomie
110	5-224.3	Ethmoidosphenoidektomie, transnasal
58	5-214.2	Plastische Rekonstruktion Nasenseptum mit Resektion
43	5-214.1	Plastische Rekonstruktion Nasenseptum ohne Resektion
42	5-282.0	Tonsillektomie mit Adenotomie
37	5-222.21	Ethmoidektomie, transnasal: Mit Darstellung der Schädelbasis
24	5-195.2	Tympanoplastik Typ III mit Antrotomie oder Mastoidektomie
18	5-218.20	Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels und des Knochens
10	5-195.4	Tympanoplastik Typ III mit Ersatzkolumellal
9	5-194.0	Tympanoplastik Typ I

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster

Folie 80

TOP-5 G-DRGs

n Fälle	G-DRG 2005	
266	D30Z	TE außer bei BNB oder verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund & Hals ohne äußerst schwere CC
178	D06Z	Eingriffe an NNH, Mastoid, kompl. Eingriffe am Mittelohr & andere Eingriffe an Speicheldrüsen
126	D10Z	Verschiedene Eingriffe an der Nase
29	D13Z	Kleine Eingriffe an Ohr, Nase und Hals
5	J11C	Andere Eingriffe an Haut, Unterhaut und Mamma ohne CC

© SMC, DRG-Research-Group, Universitätsklinikum Münster Folie 81