

# Entgeltsystem im Krankenhaus 2020

Änderungen für die Gastroenterologie  
G-DRG-System 2020

Wiesbaden, den 3. Oktober 2019

Dr. Frank Heimig, Geschäftsführer InEK GmbH

# Vergütung im G-DRG-System

## Einleitung (I)

- Für die Vergütung der allgemeinen Krankenhausleistungen wurde für die deutschen Krankenhäuser gemäß § 17b Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) ein durchgängiges, leistungsorientiertes und pauschalierendes Vergütungssystem eingeführt, das G-DRG-System.
- Die Vergütung anhand der Fallpauschalen dient der Deckung der Kosten für Personal, Sachbedarf und Infrastruktur, die im Rahmen der Behandlung der Patienten anfallen.
- Bis zum Jahr 2019 wurden alle Personalkosten für Ärzte, Pflegedienst und Funktionsdienst über die Fallpauschalen vergütet.

# Vergütung im G-DRG-System

## Einleitung (II)

- Im „Gesetz zur Stärkung des Pflegepersonals“ (PpSG) vom 9. November 2018 wurde beschlossen, dass ab dem Jahr 2020 die Vergütung der Kosten, die durch die „Pflege am Bett“ entstehen, nicht mehr über G-DRG-System, sondern separat über ein Pflegebudget erfolgt.
- Deshalb war erstmals für das Budgetjahr 2020 (kalkuliert im Sommer 2019) eine **Ausgliederung der Pflege aus dem G-DRG-System** notwendig.

# Pflegepersonalkostenausgliederung

## Entgeltsystem für „alles außer Pflege am Bett“

- „Die Finanzierung der Pflegepersonalkosten der Krankenhäuser wird ab dem Jahr 2020 auf eine neue, von den Fallpauschalen unabhängige, krankenhausesindividuelle Vergütung der Pflegepersonalkosten umgestellt“ (PpSG)
- Diesem Anspruch und dem Anfang 2019 vorgestellten Konzept des InEK entsprechend, vergütet das aG-DRG-Entgeltsystem ab 2020 alle Leistungsbestandteile der bisherigen Fallpauschalen außer der Pflege am Bett
- Normiert wurde auf ein (zu diesem Zweck entwickeltes) aG-DRG-System 2019, das ebenfalls alle Leistungsbestandteile außer der Pflege am Bett abdeckt (bzw. 2019 abgedeckt hätte)

# Pflegepersonalkostenausgliederung

## Beispiel: G48B Koloskopie [...]

Kostenmatrix vor Ausgliederung der Pflegepersonalkosten

	Personalkosten			Sachkosten						Infrastruktur	
	1	2	3	4a	4b	5	6a	6b	6c	7	8
1 Normalstation	471,75	807,76	33,10	68,79	18,51		58,91	1,87	10,43	235,86	657,68
2 Intensivstation	85,12	162,46	2,01	14,49	12,85		25,65	0,67	0,36	31,84	79,60
4 OP-Bereich	6,49		5,62	0,44	0,03	0,55	4,05	0,41		3,73	4,55
5 Anästhesie	11,34		7,45	0,61			2,09	0,04	0,73	1,56	3,50
7 Kardiologie	0,83		1,00	0,04	0,01		0,78	0,37	0,43	0,37	0,71
8 Endoskopie	186,48		209,32	7,85	2,26	5,99	92,02	116,47	1,59	95,43	128,98
9 Radiologie	36,75		38,04	0,47	0,32	0,05	6,08	2,64	31,42	14,98	24,03
10 Laboratorien	22,39		75,47	1,62	119,69		53,20	0,77	94,59	10,38	33,28
11 Diagnost. Bereiche	30,66	0,19	19,58	0,51	0,02		3,45	1,42	0,61	5,14	11,66
12 Therapeut. Verfahren	2,03	1,05	23,43	0,25			0,68	0,01	2,78	1,14	7,66
13 Patientenaufnahme	47,39	14,90	40,36	1,75	1,12		5,76		0,19	8,25	28,17
<b>Summe</b>	<b>901,23</b>	<b>986,36</b>	<b>455,38</b>	<b>96,82</b>	<b>154,81</b>	<b>6,59</b>	<b>252,67</b>	<b>124,67</b>	<b>143,13</b>	<b>408,68</b>	<b>979,82</b>
		<b>2.342,97</b>					<b>778,69</b>				<b>1.388,50</b>

Gesamtkosten: 4.510,16 € (Pflegekosten gesamt: 986,36 €)

# Pflegepersonalkostenausgliederung

## Beispiel: G48B Koloskopie [...]

Kostenmatrix **nach** Ausgliederung der Pflegepersonalkosten

	Personalkosten			Sachkosten						Infrastruktur	
	1	2	3	4a	4b	5	6a	6b	6c	7	8
1 Normalstation	471,75		33,10	68,79	18,51		58,91	1,87	10,43	235,86	657,68
2 Intensivstation	85,12		2,01	14,49	12,85		25,65	0,67	0,36	31,84	79,60
4 OP-Bereich	6,49		5,62	0,44	0,03	0,55	4,05	0,41		3,73	4,55
5 Anästhesie	11,34		7,45	0,61			2,09	0,04	0,73	1,56	3,50
7 Kardiologie	0,83		1,00	0,04	0,01		0,78	0,37	0,43	0,37	0,71
8 Endoskopie	186,48		209,32	7,85	2,26	5,99	92,02	116,47	1,59	95,43	128,98
9 Radiologie	36,75		38,04	0,47	0,32	0,05	6,08	2,64	31,42	14,98	24,03
10 Laboratorien	22,39		75,47	1,62	119,69		53,20	0,77	94,59	10,38	33,28
11 Diagnost. Bereiche	30,66	0,19	19,58	0,51	0,02		3,45	1,42	0,61	5,14	11,66
12 Therapeut. Verfahren	2,03	1,05	23,43	0,25			0,68	0,01	2,78	1,14	7,66
13 Patientenaufnahme	47,39	6,57	40,36	1,75	1,12		5,76		0,19	8,25	28,17
<b>Summe</b>	901,23	7,81	455,38	96,82	154,81	6,59	252,67	124,67	143,13	408,68	979,82
	<b>1.364,42</b>			<b>778,69</b>						<b>1.388,50</b>	

Gesamtkosten: 3.531,61 € (ausgegliederte Pflegekosten: 978,55 €)

# Weiterentwicklung DRG-Klassifikation

## Beurteilung von Veränderungen wird komplexer

Rang	DRG	Fallzahl gesamt	Kosten MW ohnePfl	Kosten MW mitPfl	VWD Mw gesamt	VWD Std gesamt	DiffVWD Mw gesamt	Diffkost. Mw ohnePfl	Diffkost. Mw mitPfl	Fallzahl Inlier	Mw Inlier ohnePfl	Mw Inlier mitPfl	VWD Mw Inlier	VWD Std Inlier	DiffVWD Mw Inlier	Mw Inlier ohnePfl	Diffkost. Mw Inlier
32	I03B	1090	10341	12541	20,10	12,55				963	9508	11409	18,14	7,30			
32	I03B	1064	10267	12436	19,95	12,53				944	9457	11346	18,06	7,28			
0	I03B	-26	-74	-105	-0,16	-0,01	26,50	13373	16847	-19	-50	-63	-0,08	-0,02	22,34	12008	14538
33	I08C	1288	10054	12637	18,03	9,97				1107	9551	11909	17,05	6,91			
33	I08C	1287	10051	12634	18,01	9,95				1107	9551	11909	17,05	6,91			
0	I08C	-1	-2	-4	-0,02	-0,02	44,00	13024	17651	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0
39	I27B	721	9301	11715	17,19	12,22				565	8843	11059	16,26	7,19			
39	I27B	720	9292	11703	17,18	12,23				564	8832	11043	16,25	7,19			
0	I27B	-1	-8	-12	-0,01	0,00	26,00	15404	20052	-1	-12	-16	-0,02	-0,01	25,95	15404	20052
35	I34Z	7309	8934	11825	25,63	7,50				6745	8526	11251	24,78	5,76			
35	I34Z	7301	8928	11818	25,62	7,49				6740	8523	11249	24,77	5,76			
0	I34Z	-8	-5	-6	-0,01	-0,01	32,50	13710	17690	-5	-2	-3	0,00	0,00	31,38	11558	14754
29	I46B	427	10247	12550	17,90	8,16				387	9943	12081	17,18	6,37			
29	I46B	539	10380	12716	18,16	8,63				485	9998	12123	17,23	6,62			
0	I46B	112	134	166	0,26	0,48	19,14	10889	13351	98	54	42	0,05	0,26	17,43	10212	12290
44	I46C	1314	8376	9872	12,86	6,04				1199	7925	9249	12,07	4,34			
44	I46C	1238	8298	9769	12,75	6,04				1135	7865	9172	11,96	4,30			
0	I46C	-76	-79	-103	-0,12	0,00	14,80	9655	11553	-64	-60	-77	-0,11	-0,05	13,99	8992	10613

Delta-R-Quadrat alle:	94
ohne Pflege:	146
Delta-R-Quadrat inlier:	-29
ohne Pflege:	75

# Pflegepersonalkostenausgliederung

## Pflegeerlöskatalog – Auszug aus dem Katalog 2020

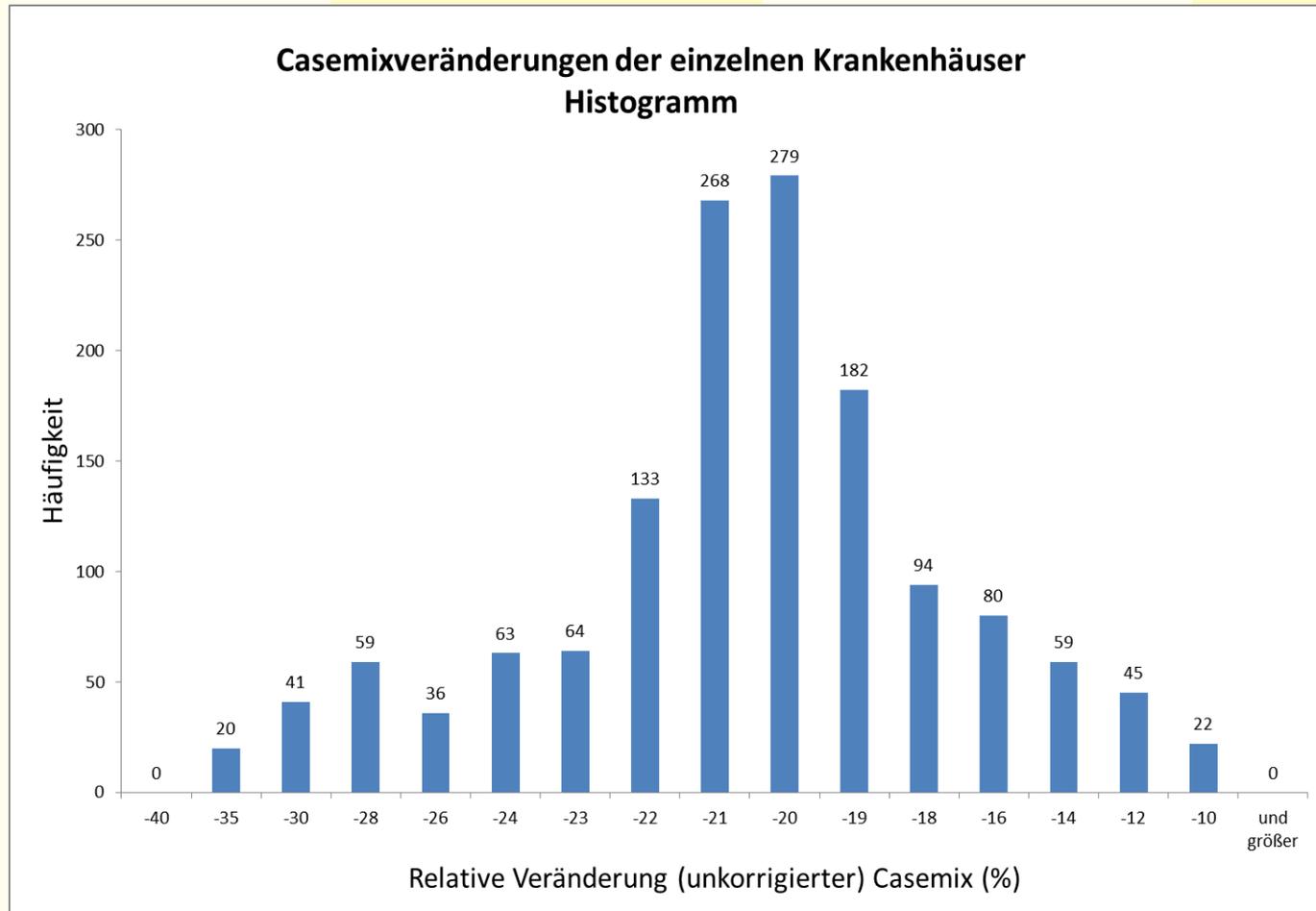
➤ Beispiel für die Versorgung durch Hauptabteilung

aG-DRG-Version 2020 und Pflegeerlöskatalog 2020

Fallpauschalen-Katalog und Pflegeerlöskatalog  
Teil a) Bewertungsrelationen bei Versorgung durch Hauptabteilungen

DRG	Parti-tion	Bezeichnung <sup>6)</sup>	Bewertungsrelation bei Hauptabteilung	Bewertungsrelation bei Hauptabteilung und Beleghebamme	Mittlere Verweildauer <sup>1)</sup>	Untere Grenzverweildauer		Obere Grenzverweildauer		Externe Verlegung Abschlag/Tag (Bewertungsrelation)	Verlegungsfallpauschale	Ausnahme von Wiederaufnahme <sup>4)</sup>	Pflegeerlös Bewertungsrelation/Tag
						Erster Tag mit Abschlag <sup>2), 5)</sup>	Bewertungsrelation/Tag	Erster Tag zus. Entgelt <sup>3), 5)</sup>	Bewertungsrelation/Tag				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
H40A	A	Endoskopische Eingriffe bei Ösophagusvarizenblutung mit äußerst schweren CC	1,922		14,1	4	0,326	29	0,081	0,108			1,2332
H40B	A	Endoskopische Eingriffe bei Ösophagusvarizenblutung ohne äußerst schwere CC	0,944		6,7	1	0,578	15	0,079	0,098			1,0133
H41A	A	Bestimmte ERCP mit äußerst schweren CC oder mit schweren CC oder komplexer Eingriff oder Alter < 16 Jahre, mit komplexer Prozedur, mit Zugang durch retrograde Endoskopie	2,920		20,2	6	0,291	38	0,071	0,096			1,0076
H41B	A	Bestimmte ERCP mit schweren CC oder komplexer Eingriff oder Alter < 16 Jahre, mit komplexer Prozedur, ohne Zugang durch retrograde Endoskopie	2,435		17,4	5	0,276	33	0,067	0,090			0,8141
H41C	A	Bestimmte ERCP mit schweren CC oder komplexer Eingriff oder Alter < 16 Jahre, ohne komplexe Prozedur oder andere ERCP, ohne äußerst schwere oder schwere CC, ohne komplexen Eingriff, mit Radiofrequenzablation und endoskopischer Stentimplantation	1,410		10,4	2	0,307	22	0,062	0,081			0,7752

## Krankenhäuser in unterschiedlichem Ausmaß betroffen



# Vorschläge DGVS für G-DRG-System 2020

## Übersicht (I)

Nr	Inhalt des Vorschlags	Umsetzung
V190204	Aufnahme der Diagnose Ösophagusblutung (ICD-10-GM 2019) in die CCL-Matrix analog zur Diagnose für das Mallory-Weiss-Syndrom	Für 2020 nicht möglich, Wiedervorlage
V190234	MDC-übergreifende Kodeverschiebung der Diagnosen für mechanische Komplikation bzw. für Infektion und entzündliche Reaktion durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate von MDC 21B nach MDC 06 bzw. MDC07	Teilumsetzung, Wiedervorlage
V200174	Aufwertung von Fällen mit perkutan-transhepatischer Destruktion an den Gallengängen durch Radiofrequenzablation	Für 2020 nicht möglich
V200175	Neues unbewertetes Zusatzentgelt für die endoskopische Einlage einer selbstexpandierenden Prothese/Stents vorgeladen auf ein Kauterisierungssystem	Für 2020 nicht möglich
V200214	MDC-übergreifende Kodeverschiebung der Diagnosen für Varizen am Darm aus der Hauptdiagnosentabelle der MDC 05 in die Hauptdiagnosentabelle der MDC 06 und Gleichstellung mit der Diagnose Ösophagusvarizen ohne Blutung	Ja
V200215	Aufwertung von Fällen mit endoskopischer Papillektomie am Gallengang	Für 2020 nicht möglich

# Vorschläge DGVS für G-DRG-System 2020

## Übersicht (II)

Nr	Inhalt des Vorschlags	Umsetzung
V200216	Aufwertung von Fällen mit endoskopischer transgastraler oder endoskopischer transduodenalen lokalen Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas durch Radiofrequenzablation	Für 2020 nicht möglich
V200235	Aufwertung von Fällen mit endoskopischer submukosaler Dissektion am Dickdarm bzw. Rektum und einer Verweildauer von 1 Belegungstag	Teilumsetzung
V200236	Aufwertung von Fällen mit Polypektomie mit Schlinge oder endoskopischer Mukosaresektion am Dickdarm; Aufwertung von Fällen mit therapeutischer Koloskopie mit Polypektomie	Umsetzung einer Alternative, Teilumsetzung
V200237	Aufwertung von Fällen mit einer Hauptdiagnose für sonstige Phakomatosen, anderenorts nicht klassifiziert	Für 2020 nicht möglich
V200239	Aufwertung von Fällen mit Cholangioskopie der Gallenwege proximal der Hepatikusgabel oder (direkter) Endoskopie des Pankreasganges [duktale Endoskopie] innerhalb der Basis-DRG H41	Teilumsetzung
V200263	Neue DRG innerhalb der Basis-DRG H08 für Fälle mit laparoskopischer Cholezystektomie und endoskopischer Steinentfernung an den Gallengängen bzw. am Pankreasgang	ja

# Laparoskopische Cholezystektomie

## Basis-DRG H08 – Vorschlagsverfahren (I)

- Von der Fachgesellschaft wurde thematisiert, dass sich die Behandlung von Patienten mit Gallen(gangs)steinen geändert hat
- In der Vergangenheit wurden Patienten nach erfolgreicher endoskopischer Entfernung der Gallen(gangs)steine häufig erst vier bis sechs Wochen später zur (laparoskopischen) Gallenblasenentfernung (Cholezystektomie, CHE) einbestellt
- Dementsprechend Abrechnung zweier DRGs, typischerweise aus den Basis-DRGs H41 (ERCP) und H08 (lap. CHE)

# Laparoskopische Cholezystektomie

## Basis-DRG H08 – Vorschlagsverfahren (II)

- Gemäß aktueller S3 Leitlinie wird eine (laparoskopische) Gallenblasenentfernung möglichst innerhalb von 72 Stunden nach erfolgreicher endoskopischer Steinentfernung empfohlen
- Dies bedeutet im G-DRG-System 2019 in der Regel eine Eingruppierung in die DRG H08B
- Fälle mit Steinentfernung waren in der DRG H08B mit deutlich höheren Kosten verbunden als andere Fälle dieser DRG
- Im aG-DRG-System 2020 werden diese Fälle einer neu etablierten DRG zugeordnet

# Laparoskopische Cholezystektomie

## Basis-DRG H08 – Ergebnis für 2020

### G-DRG-System 2019

### aG-DRG-System 2020

**H08A** RG\* 1,591  
*Laparoskopische Cholezystektomie mit komplexer Diagnose oder komplizierender Konstellation*

**H08A** RG 1,581  
*Laparoskopische Cholezystektomie mit komplexer Diagnose oder komplizierender Konstellation*

**H08B** RG\* 0,837  
*Laparoskopische Cholezystektomie ohne komplexe Diagnose, ohne komplizierende Konstellation*

**H08B** RG 1,508  
*Laparoskopische Cholezystektomie [...], Alter < 12 Jahre oder mit laparoskopischer Steinentfernung*

**H08C** RG 0,859  
*Laparoskopische Cholezystektomie [...], Alter > 11 Jahre, ohne laparoskopische Steinentfernung*

Alter < 12 Jahre

Endoskopische Steinentfernung

# Therapeutische Koloskopie

## Ausgangssituation

- Vorschlagsverfahren: Hinweis auf nicht sachgerechte Abbildung von Fällen mit Polypektomie durch Schlinge und durch endoskopische Mukosaresektion am Dickdarm in der Basis-DRG G67 *Ösophagitis, Gastroenteritis und verschiedene Erkrankungen der Verdauungsorgane [...]*
- Insbesondere Tagesfälle seien in den DRGs G67B und G67C nicht sachgerecht vergütet
- Im G-DRG-System 2019 sind die betroffenen Prozeduren bisher nur in der Basis-DRG G48 *Koloskopie mit äußerst schweren oder schweren CC [...]* bei einem Alter < 15 Jahre oder PCCL > 2 gruppierungsrelevant

# Therapeutische Koloskopie

## Ergebnis

- Für 2020 Aufwertung der Prozeduren für Polypektomie durch Schlinge (OPS 5-452.61, .62, .71, .72) und für endoskopische Mukosaresektion am Dickdarm (OPS 5-452.63, .73) in der Basis-DRG G67 in Kombination mit einer komplexen therapeutischen oder anderen Gastroskopie
- Aufwertung von Fällen mit dieser Leistung von
  - G67C nach G67B
  - sowie von G67B und G67C nach G67A bei einer Verweildauer von 1 Belegungstag

# Therapeutische Koloskopie Ergebnis

## G-DRG-System 2019

**G67A** RG\* 0,585

Ösophagitis, Gastroenteritis,  
gastrointestinale Blutung, [...] mit best. kompliz. Faktoren

**G67B** RG\* 0,431

Ösophagitis, Gastroent., gastro-  
int. Blutung, [...] m. and. kompliz. Fakt. od. m. äuß. schw. CC

**G67C** RG\* 0,377

Ösophagitis, Gastroent., gastro-  
int. Blutung, [...] oh. best. oder and. Kompliz. Faktoren [...]

## Beispielhafte Fallwanderungen

Therapeut. Koloskopie + kompl. therapeut./andere Gastroskopie und 1 Belegungstag

Therapeut. Koloskopie + kompl. therapeut./andere Gastroskopie

## aG-DRG-System 2020

**G67A** RG\* 0,582

Ösophagitis, Gastroenteritis,  
gastrointestinale Blutung, [...] mit best. kompliz. Faktoren

**G67B** RG\* 0,442

Ösophagitis, Gastroent., gastro-  
int. Blutung, [...] m. and. kompliz. Fakt. od. m. äuß. schw. CC

**G67C** RG\* 0,391

Ösophagitis, Gastroent., gastro-  
int. Blutung, [...] oh. best. oder and. Kompliz. Faktoren [...]

# Endoskopische Submukosadissektion (ESD)

## Ausgangssituation und Ergebnis

- Vorschlagsverfahren: Aufwendiges Verfahren zur Resektion größerer Neubildungen am Gastrointestinaltrakt
- Ein Großteil der behandelten Fälle seien Tagesfälle mit ESD an Dickdarm oder Rektum in der DRG G47B *Andere Gastroskopie oder bestimmte koloskopische Eingriffe, Alter > 15 Jahre*, die aufgrund der hohen Materialkosten nicht sachgerecht vergütet seien
- Für das aG-DRG-System 2020 Aufwertung der Leistung am Dickdarm (5-452.64 bzw. .74) in die DRG G47A bei einem Belegungstag; ESD am Rektum wurde nicht umgesetzt

# Ösophago-Gastromyotomie

## Ausgangssituation / **Vorschlag des MDK**

Hinweis im Vorschlagsverfahren zur Abbildung von Fällen mit Ösophago-Gastromyotomie:

- Die endoskopische Durchführung (OPS 5-420.26) führt im G-DRG-System 2019 in die DRG G46B und ist damit besser vergütet als
- das entsprechende laparoskopische Verfahren (OPS 5-420.22) in der DRG G19C

# Ösophago-Gastromyotomie

## Ergebnis

- Für 2020 kostenentsprechende Neuzuordnung dieser Leistung

### G-DRG-System 2019

**G46B** RG\* 1,464

*Komplexe therapeutische  
Gastroskopie mit schw. CC [...] od. best. Gastroskopie [...]*

**G46C** RG\* 0,886

*Verschiedenartige komplexe und andere Gastroskopie [...] ohne best. Gastroskopie [...]*

**G19C** RG\* 1,295

*Andere Eingriffe an Magen, Ösophagus und Duodenum [...], ohne komplexen Eingriff*

Endoskopische  
Ösophagomyotomie und  
Ösophago-Gastromyotomie

Laparoskopische  
Ösophago-Gastromyotomie

### aG-DRG-System 2020

**G46B** RG 1,469

*Komplexe therapeutische  
Gastroskopie mit schw. CC [...] od. best. Gastroskopie [...]*

**G46C** RG 0,897

*Verschiedenartige komplexe und andere Gastroskopie [...] ohne best. Gastroskopie [...]*

**G19C** RG 1,396

*Andere Eingriffe an Magen, Ösophagus und Duodenum [...], ohne komplexen Eingriff*

# Gastroenterologie

## Darmvarizen – Ausgangssituation

- In der ICD-10-GM Version 2018 Etablierung von spezifischen Codes für Varizen des Darmes (I86.80, .81 und .82). Vor 2018 nur unspezifische Kodierung über I86.8 *Varizen sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen* möglich
- Vorschlagsverfahren: Betroffene Fälle wurden bisher im Bereich der Erkrankungen des Kreislaufsystems (MDC 05) anstatt des Verdauungssystems (MDC 06) abgebildet
- Die verschiedenen Verfahren der endoskopischen Therapie sind in der MDC 05 nicht abgebildet → trotz durchgeführter Intervention daher Abbildung der Mehrheit der Fälle in der konservativen Basis-DRG F65 *Periphere Gefäßkrankheiten*

# Gastroenterologie

## Darmvarizen – Ergebnis

- Ab 2020 werden Fälle mit den Hauptdiagnosen I86.80, .81 und .82 für Varizen des Darmes im Bereich der Erkrankungen des Verdauungssystems (MDC 06) abgebildet und sind dort der Diagnose I85.9 *Ösophagusvarizen ohne Blutung* gleichgestellt
- Konservativ behandelte Fälle werden damit zukünftig der DRG G71Z *Andere mäßig schwere Erkrankungen der Verdauungsorgane* zugeordnet
- Fälle mit endoskopischer Intervention werden überwiegend der DRG G48B *Koloskopie mit äußerst schweren oder schweren CC, [...], ohne schwere Darminfektion, außer bei Zustand nach Organtransplantation* zugeordnet

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Basis-DRG H41 – Ausgangssituation

- Fünffach gesplittete Basis-DRG
- Aufwendige Fälle, z.B. mit Zugang durch retrograde Endoskopie, Radiofrequenzablation in Kombination mit endoskopischer Stentimplantation oder PCCL >3 oder Kinder sind den DRGs H41A, H41B und H41C zugeordnet
- Der überwiegende Anteil der Fälle ist dagegen in den DRGs H41D und H41E abgebildet

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Direkte Cholangio- / Pankreatikoskopie (I)

- Bereits seit mehreren Jahren im Vorschlagsverfahren thematisiert, dass bestimmte Verfahren mit Verwendung aufwendiger Optiken nicht sachgerecht abgebildet seien
- Die Kodierung dieser Verfahren erfolgte bis 2017 über OPS-Kodes für „modular aufgebaute Cholangioskope“
- Diese Kodes wurden jedoch auch unspezifisch für weniger aufwendige Verfahren verwendet
- **Für 2018:** Anpassungen im OPS mit deutlicher Präzisierung der Definition

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Direkte Cholangio- / Pankreatikoskopie (II)

- Anpassungen im OPS 2018 zur spezifischen Kodierung der diagnostischen Verfahren bezüglich
  - Cholangioskopie des Gallenwege proximal der Hepatikusgabel
  - Duktale Endoskopie des Pankreasganges
- Des weiteren Etablierung entsprechender OPS-Kodes für therapeutische Anwendung des Verfahrens
- Erstmals anhand regulärer Daten analysierbar

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Direkte Cholangio- / Pankreatikoskopie (III)

Ergebnis für 2020:

- Erweiterung der Bedingung der DRG H41C, sodass zukünftig Fälle mit diagnostischer Cholangioskopie der Gallenwege proximal der Hepatikusgabel oder direkter Endoskopie des Pankreasganges auch ohne weitere aufwendige ERCP in die DRG H41C eingruppiert werden
- Gleichstellung der therapeutischen Endoskopie des Pankreasganges und der therapeutischen direkten Endoskopie der Gallenwege proximal der Hepatikusgabel mit den entsprechenden diagnostischen Verfahren

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## DRG H41D – Fortsetzung der Analysen vom Vorjahr

- In der DRG H41D zeigten sich mit geringeren Kosten verbunden z.B. Fälle mit
  - Wechsel von nicht selbstexpandierenden Prothesen
  - Einlegen/Wechsel eines selbstexpandierenden ungecoverten Stents an den Gallengängen
  - Bestimmten Destruktionsverfahren an Leber und Gallengängen
  - Entfernung von alloplastischem Material
- Die entsprechenden Prozeduren sind im aG-DRG-System 2020 in der DRG H41D nicht mehr gruppierungsrelevant

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Basis-DRG H41 – Ergebnis

### G-DRG-System 2019

**H41C** RG\* 1,464  
Bestimmte ERCP mit schweren CC oder komplexer Eingriff oder Alter < 16 Jahre [...]

**H41D** RG\* 0,826  
Andere aufwendige ERCP ohne bestimmte ERCP, ohne äußerst schwere oder schwere CC, [...]

**H41E** RG\* 0,602  
Andere ERCP ohne bestimmte ERCP, ohne äußerst schwere oder schwere CC, [...]

Diagn. Cholangioskopie der Gallenwege proximal der Hepatikusgabel

Direkte Endoskopie des Pankreasganges

Weniger aufwendige Eingriffe, z.B.

Entfernung von alloplastischem Material

Bestimmte Destruktion

Bestimmte Wechsel von Prothesen

### aG-DRG-System 2020

**H41C** RG 1,410  
Bestimmte ERCP mit schweren CC oder komplexer Eingriff oder Alter < 16 Jahre [...]

**H41D** RG 0,880  
Andere aufwendige ERCP ohne bestimmte ERCP, ohne äußerst schwere oder schwere CC, [...]

**H41E** RG 0,587  
Andere ERCP ohne bestimmte ERCP, ohne äußerst schwere oder schwere CC, [...]

# ERCP und endoskopische Eingriffe

## Papillektomie am Gallengänge

- Im Vorschlagsverfahren wurde die Zuordnung des Verfahrens zur DRG H41D vorgeschlagen
- Etablierung eines spezifischen OPS-Kodes in 2018 zu Abgrenzung des Verfahrens zur Exzision an der Papille
- Erstmals anhand regulärer Daten analysierbar
- Der Vorschlag wurde nicht umgesetzt
  - Betroffene Fälle bereits überwiegend in höherbewerteten DRGs
  - Fälle der DRG H41E sachgerecht abgebildet

# Medikamente

## Vorschläge zu neuen Zusatzentgelten

- Von der DGVS Vorschläge zu fünf Medikamenten

Leistung	Indikation	NUB-Status 1 seit	Begründung
Golimumab, parenteral	u.a. Colitis ulcerosa	2009	Fallzahl unzureichend
Ustekinumab, parenteral	u.a. Morbus Crohn	2010	KH -Dominanz
Vedolizumab, parenteral	Colitis ulcerosa, Morbus Crohn	2015	KH -Dominanz
Sofosbuvir, oral	HCV	2015	< 5 Fälle
Ledipasvir-Sofosbuvir, oral	HCV	2015	< 5 Fälle

- Für 2020 keine Umsetzung möglich, Vergütung weiter als NUB

**Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit!**