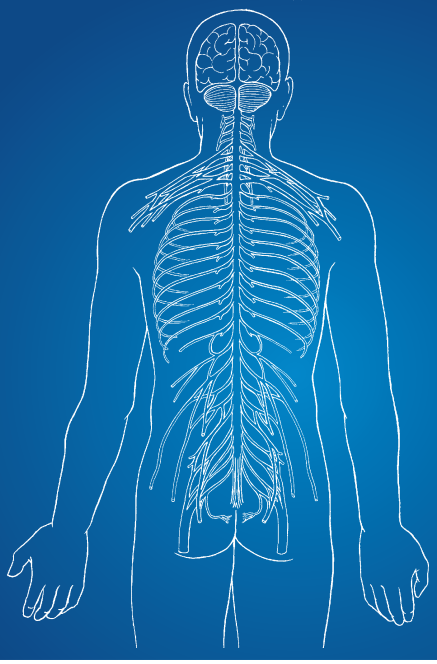
KODIERUNG UND VERGÜTUNG
OPS GUIDE 2021

Periphere Nervenstimulation



Medtronic
Further, Together

HINWEISE
ZUR KODIERUNG

Neue verwendbare OPS-Kodes für unsere Systeme zur sakralen Neuromodulation mit dem OPS Katalog 2021

Kodiermöglichkeit für InterStim™ Micro

5-059.c	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode
5-059.ce	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb)
5-059.d	Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode
5-059.de	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.d4 bis 5-059.db)
5-059.g	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode
5-059.g5	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator

Hinweis zu vollimplantierbaren wiederaufladbaren Neurostimulatoren Keine verwendbaren OPS Kodes für unsere Systeme

Mit dem OPS-Katalog 2018 wurden zusätzliche OPS-Kodes für die periphere Nervenstimulation mit der Bezeichnung *„Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit induktiver Energieübertragung“* aufgenommen.

Mit dem OPS-Katalog 2019 wurden zusätzliche OPS-Kodes für die periphere Nervenstimulation mit der Bezeichnung *„Implantation oder Wechsel einer Elektrode zur Stimulation mit einem extrakorporalen Neurostimulator, perkutan“* aufgenommen. Bei extrakorporalen (teilimplantierbaren) Systemen wird nur die Neurostimulationselektrode implantiert. Impulsgenerator und Energieversorgung sind extrakorporal.

Diese Kodes finden für die Neurostimulatoren des Unternehmens Medtronic keine Anwendung.

Hinweis: Die wiederaufladbaren Neurostimulatoren des Unternehmens Medtronic sind ausnahmslos mit einem Akkumulator versehen. Im OPS 2021 sind für diese Neurostimulatoren ausschließlich OPS-Kodes mit der Bezeichnung „Mehrkanalstimulator, mit wiederaufladbarem Akkumulator“ zu verwenden um das Implantat über den OPS so spezifisch wie möglich zu kodieren.

InterStim™ II SureScan®

Am 13. Januar 2020 hat Medtronic die CE-Zulassung der neuen InterStim™ SureScan®-Technologie bekanntgegeben, die für Ganzkörper-MRT-Untersuchungen* bei 1.5 und 3 Tesla geeignet sind.

** Nähere Informationen zu den Indikationen, Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen, der MRT-Kompatibilität, den MRT-Richtlinien sowie den Warnungen und potenziellen Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte den entsprechenden Produktdokumentationen.*

InterStim™ II & SureScan® Tined Lead (978B1), InterStim™ Micro & SureScan® Tined Lead (978A1)

Die sakrale Neuromodulation mit der InterStim™-Therapie ist für die Behandlung der refraktären überaktiven Blase, nicht-obstruktiven Retention und Stuhlinkontinenz indiziert.

MRT-Untersuchungen sind in den letzten Jahren noch weiter zum Standard bei der Diagnostik vieler Erkrankungen geworden. Mit mehr als 10 Millionen MRT-Untersuchungen pro Jahr in Deutschland ist diese Diagnoseform aus dem medizinischen Alltag nicht mehr wegzudenken. Bis vor kurzem waren Patienten mit Rückenmarkstimulationssystemen (SCS – Spinal Cord Stimulation) und Neurostimulationssystemen zur tiefen Hirnstimulation von Untersuchungen mit Ganzkörper-MRTs* ausgeschlossen, weil neben dem Risiko eines Geräteausfalls auch die Gefahr der Erwärmung an der epidural oder der stereotaktisch platzierten Elektrodenspitze bestand. Dies hat sich mit Einführung der SureScan®-Neurostimulationssysteme im März 2013 und mit der Zulassung der o.a. Neurostimulationssysteme zur tiefen Hirnstimulation in 2015 geändert. Patienten mit SureScan®-Neurostimulator und den zugehörigen neuen Vectris-Elektroden können ebenso wie Patienten mit den o.a. Neurostimulationssystemen zur tiefen Hirnstimulation MRT-Untersuchungen erhalten.*

Auch für die sakrale Neuromodulation mit der InterStim™-Therapie liegen seit Januar 2020 MRT-kompatible Devices* - basierend auf der SureScan®-Technologie - vor.

Aus unserer Sicht sollten alle Patienten mit MRT-kompatiblen* Implantaten zur Neurostimulation versorgt werden, um Ihnen den Zugang zu MRT-Diagnostik weiterhin zu ermöglichen. Für die bei dem Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI) beantragte OPS-Differenzierung wurden ab dem Jahr 2014 zwei Zusatzkodes für die Verwendung dieser innovativen Elektroden und Impulsgeneratoren für die epidurale Rückenmarkssimulation (SCS) in den OPS-Katalog aufgenommen.

Anwendung Zusatzkodes für Ganzkörper-MRT-fähige Systeme*

Beispiel: Elektrodenimplantation, z.B. Medtronic Elektrodenimplantation

Elektrode(n) OPS	Zusatzkode Ganzkörper-MRT-fähig* OPS
5-059.82 - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode oder **5-059.83** - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden	**5-934.4** - Eine oder mehrere permanente Elektroden zur Neurostimulation, Ganzkörper-MRT-fähig

Beispiel: Systemimplantation, z.B. Medtronic Systemimplantation mit nicht wiederaufladbaren Stimulatoren, z.B InterStim™ II SureScan®

Stimulator OPS	Zusatzkode Stimulator OPS	Elektrode(n) OPS	Zusatzkode Elektroden OPS
5-059.c0 - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode, Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar, Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb), z.B. InterStim™ II und SureScan™ MRI Tined Lead	**5-934.3** - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig	**5-059.82** - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode oder **5-059.83** - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden	**5-934.4** - Eine oder mehrere permanente Elektroden zur Neurostimulation, Ganzkörper-MRT-fähig

Beispiel: Systemimplantation, z.B. Medtronic Systemimplantation mit wiederaufladbaren Stimulatoren, z.B. InterStim™ Micro

Stimulator OPS	Zusatzkode Stimulator OPS	Elektrode(n) OPS	Zusatzkode Elektroden OPS
5-059.ce - Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb)	**5-934.3** - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig	**5-059.82** - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode oder **5-059.83** - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden	**5-934.4** - Eine oder mehrere permanente Elektroden zur Neurostimulation, Ganzkörper-MRT-fähig

** Nähere Informationen zu den Indikationen, Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen, der MRT-Kompatibilität, den MRT-Richtlinien sowie den Warnungen und potenziellen Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte den entsprechenden Produktdokumentationen.*

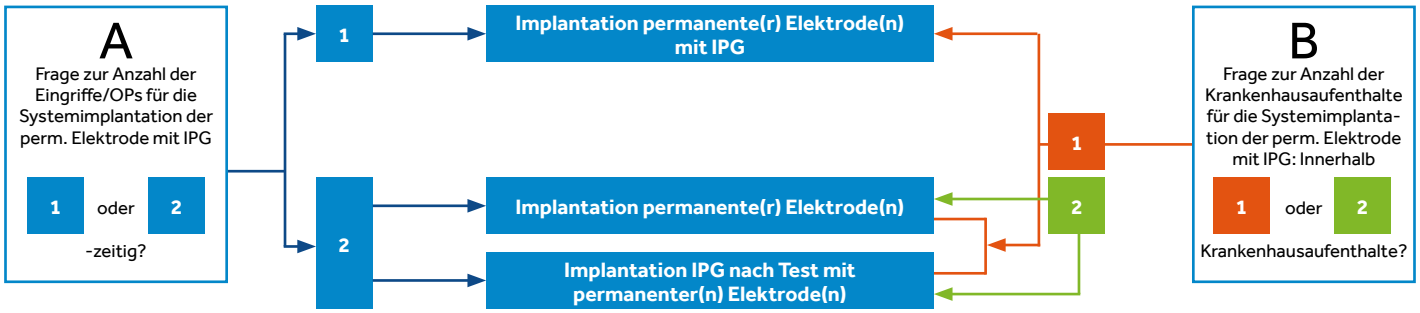
Beispiel: Stimulatorwechsel, Einkanalsystem nicht wiederaufladbar, z.B. InterStim™ II

Stimulator OPS	Zusatzkode Stimulator OPS
5-059.d0 - Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	**5-934.3** - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig

Beispiel: Stimulatorwechsel, Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro

Stimulator OPS	Zusatzkode Stimulator OPS
5-059.de - Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.d4 bis 5-059.db)	**5-934.3** - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig

HINWEISE ZUR KODIERUNG
BERÜCKSICHTIGUNG DES BEHANDLUNGSPFADES FÜR U.A. ZWEIZEITIGE EINGRIFFE



Kodierlogik

A) Abklärung der Anzahl der Eingriffe/Operationen für die Systemimplantation bestehend aus permanente(r/n) Elektrode(n) mit Neurostimulator(en) (IPG*)

1. Einzeitiger Eingriff/Operation

Erfolgt der Eingriff zur permanenten Elektrodenimplantation (Lead) mit Neurostimulator (IPG*) in einer einzigen Operation/Sitzung?

2. Zweizeitiger Eingriff/Operation

Erfolgt der Eingriff zur permanenten Elektrodenimplantation (Lead) mit Neurostimulator (IPG*) in zwei Operationen/Sitzungen (1. OP: Lead, 2. OP: IPG)?

B) Abklärung zur Anzahl der Krankenhausaufenthalte für die Implantation von permanente(r/n) Elektrode(n) mit Neurostimulator (IPG*)

Zu 1. Einzeitiger Eingriff/Operation

Erfolgt ein Eingriff innerhalb eines Krankenhausaufenthaltes, da entsprechend der medizinischen Notwendigkeit nur eine intraoperative Testphase benötigt wird (Kodierung für IPG**: 5-028.9 ff., 5-039.e ff., 5-059.c ff.)?

Zu 2. Zweizeitiger Eingriff/Operation

2.1 Erfolgen hier zwei Eingriffe innerhalb eines Krankenhausaufenthaltes, da zwischen den Operationen entsprechend der medizinischen Notwendigkeit nur ein kurzer Zeitraum für eine stationäre Testphase benötigt wird? Keine Entlassung des Patienten zur Testung oder Fallzusammenführung (Kodierung für IPG**: 5-028.9 ff., 5-039.e ff., 5-059.c ff.)?

2.2 Erfolgen hier zwei Eingriffe in zwei Krankenhausaufenthalten, da zwischen den Operationen entsprechend der medizinischen Notwendigkeit ein längerer Zeitraum für eine häusliche Testphase benötigt wird (Kodierung für IPG**: 5-028.c ff., 5-039.n ff., 5-059.g ff.)?
Hinweis: Fallzusammenführung führt zu 2.1.

* *Impulsgenerator/Neurostimulator*
** *Hinweis: Die Implantation oder der Wechsel der Neurostimulationselektrode(n) ist/sind gesondert zu kodieren*

PROZEDURENKODES
PERIPHERE NERVENSTIMULATION

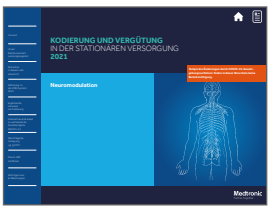
Diese Übersicht soll eine Hilfestellung für den täglichen Umgang im Hinblick auf eine ordnungsgemäße Kodierung der von Ihnen eingesetzten Verfahren sein. In kompakter Form finden Sie hier die für eine sachgerechte Vergütung im stationären Sektor notwendigen OPS-Kodes auf der Basis ausgewählter Behandlungsverfahren.

Vorgang	Typ		OPS	Beschreibung
Elektrodenimplantation			**5-059**	**Andere Operationen an Nerven und Ganglien**
			5-059.8	**Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems**
		Temporäre Elektroden	5-059.80	Implantation einer temporären Elektrode zur Teststimulation
		Temporäre Elektroden	5-059.81	Implantation mehrerer temporärer Elektroden zur Teststimulation
		Permanente Elektroden (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.82	Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode
		Permanente Elektroden (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.83	Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden
Zusätzliche Kodierung bei MRT-Fähigkeit			**Zusatz-Kode: 5-934.4**	**Eine oder mehrere permanente Elektroden zur Neurostimulation, Ganzkörper-MRT-fähig**
Implantation Neurostimulationssystem oder Systemwechsel (Generator inkl. Elektrode(n))*			**5-059.c**	**Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode** Inkl.: Ersteinstellung Hinw.: Die Implantation oder der Wechsel der Neurostimulationselektrode zur Stimulation des peripheren Nervensystems sind gesondert zu kodieren (5-059.8 ff.). Ein Kode aus diesem Bereich ist auch zu verwenden bei zweizeitiger Implantation einer Neurostimulationselektrode und eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems während desselben stationären Aufenthaltes.
		Einkanalsystem, nicht wiederaufladbar, z.B. InterStim™ II	5-059.c0*	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb)
		Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro	5-059.ce	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator, Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb)
		Mehrkanalsystem, z.B. PrimeAdvanced® SureScan® MRI	5-059.c1*	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.c4 bis 5-059.cb)
		Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	**5-059.cc***	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator Exkl.: Implantation oder Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme 5-059.c4 bis 5-059.cb
Zusätzliche Kodierung bei MRT-Fähigkeit		**Zusatzkode für MRT Fähigkeit bei Einkanalsystem**, z.B. InterStim™ II Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. PrimeAdvanced® SureScan® MRI, Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	**Zusatz-Kode: 5-934.3**	**Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig**
Zusätzliche Kodierung für TYRX™		**Zusatzkode für TYRX™ absorbierbare, antibakterielle Hülle für Neurostimulatoren** TYRX™ Pain Größe M - passend für Intellis™ TYRX™ Pain Größe L - passend für PrimeAdvanced® TYRX™ SMN Größe M - passend für InterStim™ II, InterStim™ Micro TYRX™ SMN Größe L - passend für InterStim™ II mit Adapter	**Zusatz-Kode: 5-932.11**	(Teil-)resorbierbares synthetisches Material, Inkl.: Polyglycolide, Copolymere, Polytrimethylencarbonat 10 cm² bis unter 50 cm²

Vorgang	Typ		OPS	Beschreibung
Implantation Neurostimulator bei zweizeitiger Implantation im Rahmen von zwei stationären Aufenthalten**			**5-059.g**	**Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode** Inkl.: Ersteinstellung, Exkl.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode (5-059.c ff). Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode (5-059.d ff)
		Einkanalsystem, nicht wiederaufladbar, z.B. InterStim™ II	5-059.g0**	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		Mehrkanalsystem, z.B. PrimeAdvanced® SureScan® MRI	5-059.g1**	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	**5-059.g3****	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
		Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro	**5-059.g5**	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
Stimulatorwechsel ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode			**5-059.d**	**Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode** Inkl.: Ersteinstellung
		Einkanalsystem, z.B. z.B. InterStim™ II	5-059.d0	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.d4 bis 5-059.db)
		Einkanalsystem wiederaufladbar z.B. InterStim™ Micro	5-059.de	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator, Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.d4 bis 5-059.db)
		Mehrkanalsystem, z.B. PrimeAdvanced® SureScan® MRI *	5-059.d1	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme (5-059.d4 bis 5-059.db)
		Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	**5-059.dc**	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator , Exkl.: Wechsel spezieller Neurostimulationssysteme 5-059.d4 bis 5-059.db
Zusätzliche Kodierung bei MRT-Fähigkeit		**Zusatzkode für MRT Fähigkeit bei Einkanalsystem**, z.B. InterStim™ II Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. PrimeAdvanced® SureScan® MRI, Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	**Zusatz-Kode: 5-934.3**	**Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig**
Zusätzliche Kodierung für TYRX™		**Zusatzkode für TYRX™ absorbierbare, antibakterielle Hülle für Neurostimulatoren** TYRX™ Pain Größe M - passend für Intellis™ TYRX™ Pain Größe L - passend für PrimeAdvanced® TYRX™ SMN Größe M - passend für InterStim™ II, InterStim™ Micro TYRX™ SMN Größe L - passend für InterStim™ II mit Adapter	**Zusatz-Kode: 5-932.11**	(Teil-)resorbierbares synthetisches Material, Inkl.: Polyglycolide, Copolymere, Polytrimethylencarbonat 10 cm² bis unter 50 cm²
Explantation			**5-059.a**	**Entfernung von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems**
		Einzelelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.a0	Eine Elektrode
		Mehrelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.a1	Mehrere Elektroden
			5-059.2	**Entfernung eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems**
Revision			**5-059.9**	**Revision von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems**
		Einzelelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.90	Eine Elektrode
		Mehrelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.91	Mehrere Elektroden
			5-059.1	**Revision eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems**
Nachsorge			**8-631.2**	**Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur peripheren Nervenstimulation**
			8-631.20	Ohne pharmakologische Anpassung
			8-631.21	Mit pharmakologischer Anpassung

** Ein Kode aus diesem Bereich ist auch zu verwenden bei zweizeitiger Implantation einer oder mehrerer Neurostimulationselektrode(n) und eines Neurostimulators während desselben stationären Aufenthaltes. ** Ein Kode aus diesem Bereich ist auch zu verwenden bei zweizeitiger Implantation einer oder mehrerer Neurostimulationselektrode(n) und eines Neurostimulators im Rahmen von zwei stationären Aufenthalten.*

Weitere Informationsbroschüren zur Kodierung und Abbildung der Neuromodulationsverfahren



Kodierung und Vergütung in der stationären Versorgung



Kodierung und Vergütung in der ambulanten Versorgung, Privatärztliche Liquidation in der stationären Versorgung



Behandlungspfade zur Neuromodulation Informationen zur Leistungsplanung



Sakrale Neuromodulation zur Behandlung von Stuhlinkontinenz



Sakrale Neuromodulation zur Behandlung von Harninkontinenz und Retention



Kodierung und Vergütung NUB Leistung InterStim™ Micro

Diese und weitere Broschüren können Sie direkt bei Medtronic bestellen. Senden Sie hierzu bitte einfach eine E-Mail an:
rs.dusreimbursement@medtronic.com

Die Broschüren erhalten Sie ebenso im Download unter:
www.medtronic-reimbursement.de

Medtronic

Medtronic GmbH
Earl-Bakken-Platz 1
40670 Meerbusch

Telefon: +49-2159-81 49-0
Telefax: +49-2159-81 49-100
E-Mail: rs.dusreimbursement@medtronic.com

www.medtronic-reimbursement.de

Ihr Ansprechpartner

Günther Gyarmathy
Senior Manager Health Policy
Reimbursement & Health Economics
Medtronic Neuromodulation

UC202114943 DEPDF © Medtronic GmbH
All Rights Reserved.
Printed in Germany. 04/2021

Rechtlicher Hinweis

Alle Angaben sind Empfehlungen von Medtronic, beziehen sich ausschließlich auf von Medtronic vertriebene Produkte und Therapien und erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder Richtigkeit.
Die verwendeten Kodierbeispiele lassen keine allgemein gültigen Rückschlüsse auf deren Anwendung zu. Informationen über die Anwendung bestimmter Produkte und Therapien von Medtronic finden Sie in der jeweiligen Gebrauchsanweisung.
Medtronic übernimmt daher in diesem Zusammenhang keine Haftung.