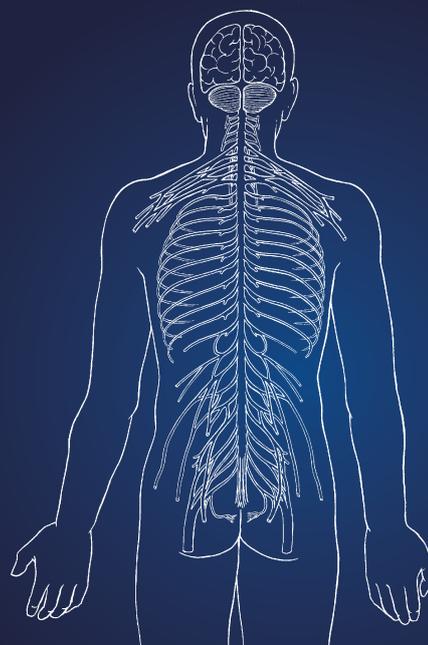


KODIERUNG UND VERGÜTUNG

OPS GUIDE

2022

Periphere
Nervenstimulation



HINWEISE ZUR KODIERUNG

Wichtige OPS-Kodes für unsere Systeme zur sakralen Neuromodulation mit dem OPS Katalog 2022

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

Diese Kodes sind nicht für die von Medtronic angebotenen Systeme zur Neuromodulation zu verwenden

Mit dem OPS-Katalog 2018 wurden 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 2022 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®

Bereits 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 Elektroden spitze 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 Zusatzcodes für die Verwendung dieser innovativen Elektroden und Impulsgeneratoren für die epidurale Rückenmarkssimulation (SCS) in den OPS-Katalog aufgenommen.

Anwendung Zusatzcodes für Ganzkörper-MRT-fähige Systeme*

Beispiel: Elektrodenimplantation, z.B. Medtronic Elektrodenimplantation

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

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

Stimulator OPS	Zusatzcode Stimulator OPS	Elektrode(n) OPS	Zusatzcode Elektroden OPS
<p>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</p>	<p>5-934.3 - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig</p>	<p>5-059.82 - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode oder</p> <p>5-059.83 - Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden</p>	<p>5-934.4 - Eine oder mehrere permanente Elektroden zur Neurostimulation, Ganzkörper-MRT-fähig</p>

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

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

* 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, Einkanalssystem **nicht wiederaufladbar**, z.B. InterStim™ II

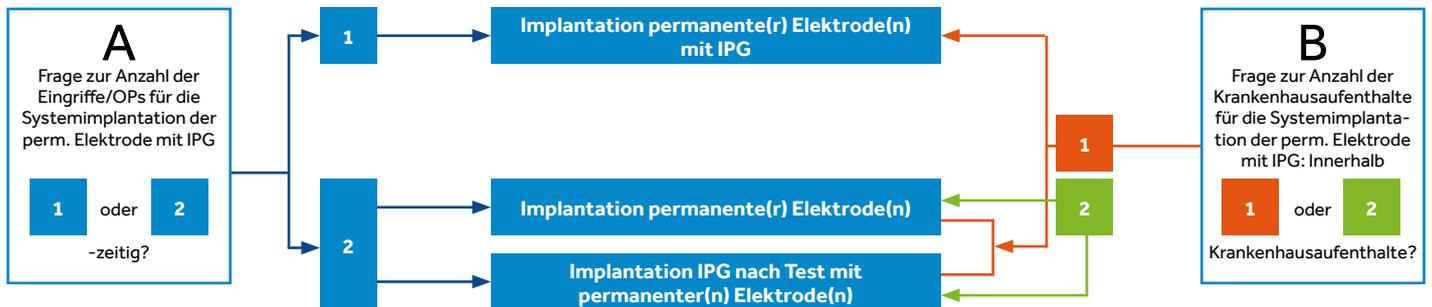
Stimulator OPS	Zusatzkode Stimulator OPS
5-059.d0 - Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar	5-934.3 - Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig

Beispiel: Stimulatorwechsel, Einkanalssystem **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	 Temporäre Elektroden  Temporäre Elektroden  Permanente Elektroden (Perkutan- oder Plattenelektrode)  Permanente Elektroden (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059	Andere Operationen an Nerven und Ganglien
		5-059.8	Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems
		5-059.80	Implantation einer temporären Elektrode zur Teststimulation
		5-059.81	Implantation mehrerer temporärer Elektroden zur Teststimulation
		5-059.82	Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode
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))*	 Einkanalssystem, nicht wiederaufladbar, z.B. InterStim™ II  Einkanalssystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro  Mehrkanalsystem, z.B. Vanta™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI  Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	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 ist für die Codes 5-059.c0 bis 5-059.ce 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
		5-059.c0*	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		5-059.ce*	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
		5-059.c1*	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		5-059.cc*	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
Zusätzliche Kodierung bei MRT-Fähigkeit		Zusatz-Kode: 5-934.3	Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig
Zusätzliche Kodierung für TYRX™		Zusatz-Kode: 5-932.11	(Teil-)resorbierbares synthetisches Material, Inkl.: Polyglycolide, Copolymere, Polytrimethylencarbonat 10 cm² bis unter 50 cm²
Implantation Neurostimulator bei zweizeitiger Implantation im Rahmen von zwei stationären Aufenthalten**	 Einkanalssystem, nicht wiederaufladbar, z.B. InterStim™ II  Mehrkanalsystem, z.B. Vanta™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI  Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI  Einkanalssystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro	5-059.g	Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode Inkl.: Ersteinstellung Hinw.: Ein Kode aus diesem Bereich ist zu verwenden bei zweizeitiger Implantation einer Neurostimulationselektrode und eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems für die Implantation des Neurostimulators während des zweiten stationären Aufenthaltes
		5-059.g0**	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		5-059.g1**	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		5-059.g3**	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
		5-059.g5 **	Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator

Vorgang	Typ	OPS	Beschreibung
Stimulatorwechsel ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode		Einkanalsystem, z.B. InterStim™ II	5-059.d Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode Inkl.: Ersteinstellung
		Einkanalsystem wiederaufladbar z.B. InterStim™ Micro	5-059.d0 Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
		Mehrkanalsystem, z.B. Vanta™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	5-059.de Einkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
		Mehrkanalsystem, wiederaufladbar, z.B. Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	5-059.d1 Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
			5-059.dc Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
Zusätzliche Kodierung bei MRT-Fähigkeit		Zusatzcode für MRT Fähigkeit bei Einkanalsystem , z.B. InterStim™ II Einkanalsystem wiederaufladbar, z.B. InterStim™ Micro Mehrkanalsystem wiederaufladbar, z.B. Vanta™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI, Intellis™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI	Zusatz-Kode: 5-934.3 Neurostimulator, Ganzkörper-MRT-fähig
Zusätzliche Kodierung für TYRX™		Zusatzcode für TYRX™ absorbierbare, antibakterielle Hülle für Neurostimulatoren TYRX™ Pain Größe M - passend für Intellis™, TYRX™ Pain Größe L - passend für Vanta™ mit AdaptiveStim™ SureScan® MRI 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		Einzelelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.a Entfernung von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems
		Mehrelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.a0 Eine Elektrode
			5-059.a1 Mehrere Elektroden
Revision			5-059.2 Entfernung eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems
		Einzelelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.9 Revision von Neurostimulationselektroden zur Stimulation des peripheren Nervensystems
		Mehrelektrodensystem (Perkutan- oder Plattenelektrode)	5-059.90 Eine Elektrode
Nachsorge			5-059.91 Mehrere Elektroden
			5-059.1 Revision eines Neurostimulators zur Stimulation des peripheren Nervensystems
			8-631.2 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur peripheren Nervenstimulation
		8-631.20 Ohne pharmakologische Anpassung	
		8-631.21 Mit pharmakologischer Anpassung	

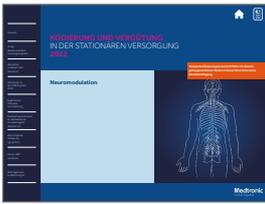


Die ausführliche Dokumentation der **Exklusiva** entnehmen sie bitte dem aktuellen OPS Katalog des BfArM: https://www.bfarm.de/DE/Kodiersysteme/Klassifikationen/OPS-ICHI/OPS/_node.html

* 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

UC202214100 DE © Medtronic GmbH
All Rights Reserved.
Printed in Germany. 03/2022

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 allgemeinen 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.