

2022

PULMONAL-ARTERIEN DRUCKSENSOR

HAUPTDIAGNOSE¹

Als Hauptdiagnose sollte ein entsprechender ICD-10 Kode gewählt werden, z.B.:

I50.13 Linksherzinsuffizienz mit Beschwerden bei leichter Belastung (NYHA-Stadium III)

PROZEDUREN²

Zur Kodierung des Eingriffes steht ein spezifischer CHOP-Kode zur Verfügung:

39.D1.11 Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie

DRG³

Die Kombination aus Hauptdiagnose und Prozedur triggert in Abhängigkeit des Schweregrades folgende DRGs:

PCCL < 4: F12E Implantation eines Herzschrittmachers mit einer Zwei-Kammer-Stimulation
mit einem Kostengewicht von 1.741 (bei 2–7 Tage Liegedauer. Bei 1 Tag: 1.277), was einem Erlös von rund 16'540 CHF (bei 2–7 Tage Liegedauer. Bei 1 Tag: 12'132 CHF), entspricht⁴.

PCCL = 4: F12B Implantation eines Herzschrittmachers mit äusserst schweren CC
mit einem Kostengewicht von 3.359 (Bei 4–24 Tagen Liegedauer. Abschlag/Tag: 0.555), was einem Erlös von rund 31'911 CHF (Bei 4–24 Tagen Liegedauer. Abschlag/Tag: 5'273 CHF), entspricht⁴

Abbott.com

Rechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind Empfehlungen von Abbott und beziehen sich ausschließlich auf von Abbott vertriebene Produkte und Therapien. Dieser Leitfaden erhebt 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 Abbott finden Sie in der jeweiligen Bedienungsanleitung. Abbott übernimmt in diesem Zusammenhang keine Haftung.

Wichtiger Hinweis: Die vorliegenden DRG-Informationen stammen von Dritten (BFS, SwissDRG AG, etc.) und werden Ihnen von der Firma Abbott nur zu Ihrer Information und als Kodier-vorschlag weitergegeben. Diese Information stellt keine Beratung in rechtlichen Fragen oder in Fragen der Vergütung dar, und Abbott haftet nicht für die Richtigkeit, Vollständigkeit und den Zeitpunkt der Bereitstellung dieser Information. Die rechtliche Grundlage, die Richtlinien und die Vergütungspraxis der Krankenkassen sind komplex und verändern sich ständig. Die Leistungserbringer sind für ihre Kodierung und Vergütungsanträge selbst verantwortlich. Abbott empfiehlt Ihnen deshalb, sich hinsichtlich der Kodierung, der Erstattungsfähigkeit und sonstigen Vergütungsfragen mit den zuständigen Krankenkassen, Ihrem DRG-Beauftragten und / oder Anwalt in Verbindung zu setzen.

Daten:

1. Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI): ICD-10-GM Version 2022.
2. Bundesamt für Statistik BFS: Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP), Version 2022;
3. SwissDRG AG: SwissDRG-Version 11.0, Abrechnungsversion (2022/2022)
4. Bei einer Baserate von 9'500 CHF.

Quellen:

1. <https://www.dimdi.de/dynamic/downloads/klassifikationen/icd-10-gm/version2022/icd10gm2022syst-pdf.zip>
2. <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheits/nomenklaturen/medkk/instrumente-medizinischekodierungassetdetail.18184031.html>
3. <https://www.swissdr.org/de/akutsomatik/swissdr-system-1102022/fallpauschalenkatalog>

ACHTUNG: Produkte dürfen nur von einem Arzt oder unter dessen Anleitung verwendet werden. Es ist wichtig, vor der Verwendung sorgfältig die Packungsbeilage in der Produktverpackung (falls vorhanden) oder auf eifu.abbottvascular.com und medical.abbott/manuals mit Gebrauchsanweisung, Warnhinweisen und den möglichen Komplikationen zu lesen, die bei der Verwendung dieses Produkts auftreten können.

Hierin enthaltene Informationen sind ausschließlich zur Veröffentlichung in der Schweiz bestimmt.

Alle Illustrationen sind künstlerische Darstellungen und sollten nicht als technische Zeichnungen oder Fotografien angesehen werden. Archivierung der Daten und Fotoaufnahmen durch Abbott Medical.

Abbott Medical

Abbott AG | Neuhofstr. 23 | CH-6341 Baar | Tel: +41 41 768 43 33

™ kennzeichnet eine Marke der Abbott Unternehmensgruppe.

www.cardiovascular.abbott

©2022 Abbott. Alle Rechte vorbehalten. MAT-2200194 v2.0 | HE&R, nur für nicht werbliche Zwecke zugelassen.