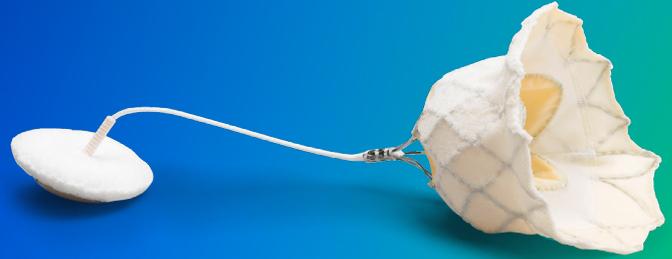


## 2023



# TENDYNE™ MITRALKLAPPEN TRANSKATHETER ERSATZ

## HAUPTDIAGNOSE<sup>1</sup>

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

<b>I05.0</b>	<b>Mitralklappenstenose</b>
<b>I05.1</b>	<b>Rheumatische Mitralklappeninsuffizienz</b>
<b>I05.2</b>	<b>Mitralklappenstenose mit Insuffizienz</b>
<b>I34.0</b>	<b>Mitralklappeninsuffizienz</b>
<b>I34.1</b>	<b>Mitralklappenprolaps</b>
<b>I34.2</b>	<b>Nicht-rheumatische Mitralklappenstenose</b>
<b>I34.80</b>	<b>Nicht-rheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz</b>
<b>Q23.2</b>	<b>Angeborene Mitralklappenstenose</b>
<b>Q23.3</b>	<b>Angeborene Mitralklappeninsuffizienz</b>

## PROZEDUREN<sup>2</sup>

Zur Kodierung der Implantation oder der Entfernung stehen spezifische Codes zur Verfügung:

<b>35.F2.26</b>	<b>Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung</b>
<b>35.H2.26</b>	<b>Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung</b>

## DRG<sup>3</sup>

Die Kombination aus Hauptdiagnose und Prozedur triggert in den meisten Fällen die DRG F98C:

**F98C** **Endovaskulärer Herzklappeneingriff, Alter > 15 Jahre**  
mit einem Relativgewicht von 5.026, was einem Erlös von ca. 47'750 CHF entspricht.\*

Bei komplexeren Fällen können auch die DRGs F98B oder F98A mit höheren Kostengewichten getriggert werden.

\*Bei einer Baserate von 9'500 CHF



# KODIERUNG UND ABRECHNUNG

## TENDYNE™ MITRALKLAPPEN

### TRANSKATHETER ERSATZ

**Haftungsausschluss:** Dieses Material und die darin enthaltenen Informationen dienen nur allgemeinen Informationszwecken und sind nicht als Rechts-, Vergütungs-, Geschäfts-, klinische oder sonstige Beratung gedacht und stellen keine dar. Darüber hinaus ist weder eine Zusicherung oder Garantie für eine Vergütung, Zahlung oder Belastung beabsichtigt oder garantiert, noch dass eine Rückerstattung oder andere Zahlung erfolgen wird. Es ist nicht beabsichtigt, die Vergütung durch einen Kostenträger zu erhöhen oder zu maximieren. Ebenso sollte nichts in diesem Dokument als Anleitung zur Auswahl eines bestimmten Codes angesehen werden, und Abbott befürwortet oder garantiert nicht die Korrektheit der Verwendung eines bestimmten Codes. Die letztendliche Verantwortung für die Kodierung und den Erhalt der Vergütung verbleibt beim Kunden. Dies schließt die Verantwortung für die Genauigkeit und Richtigkeit aller Kodierungen und Ansprüche ein, die an Drittzahler übermittelt werden. Darüber hinaus sollte der Kunde beachten, dass Gesetze, Vorschriften und Vergütungsrichtlinien komplex sind und häufig aktualisiert werden, und der Kunde sollte sich daher häufig bei seinen örtlichen Kostenträgern erkundigen und sich an einen Rechtsbeistand oder einen Finanz-, Kodierungs- oder Kostenerstattungsspezialist für alle Fragen im Zusammenhang mit Kodierung, Abrechnung, Kostenerstattung oder damit zusammenhängenden Problemen wenden. Dieses Material reproduziert Informationen nur zu Referenzzwecken. Es wird nicht für Marketingzwecke bereitgestellt oder autorisiert.

**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 Kodiervorschlag 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.

#### Quellen:

1. ICD-10-GM Version 2022 DIMDI:  
<https://www.bfarm.de/SharedDocs/Downloads/DE/Kodiersysteme/klassifikationen/icd-10-gm/version2022/icd10gm2022syst-pdf.zip>
2. Bundesamt für Statistik BFS: Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP), Version 2023:  
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/nomenklaturen/medkk/instrumente-medizinische-kodierung.assetdetail.23085962.html>
3. SwissDRG AG: SwissDRG-Version 12.0, Abrechnungsversion (2023/2023):  
<https://www.swissdrg.org/de/akutsomatik/swissdrg-system-1202023/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](http://eifu.abbottvascular.com) und [medical.abbott/manuals](http://medical.abbott/manuals) mit Gebrauchsanweisung, Warnhinweisen und den möglichen Komplikationen zu lesen, die bei der Verwendung dieses Produkts auftreten können.

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

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

#### Abbott Medical

Abbott Medical AG | Neuhofstr. 23 | CH-6341 Baar | Tel: +41 41 768 43 33  
™ kennzeichnet eine Marke der Abbott Unternehmensgruppe.

[www.cardiovascular.abbott](http://www.cardiovascular.abbott)

©2023 Abbott. Alle Rechte vorbehalten. MAT-2300567 v1.0

