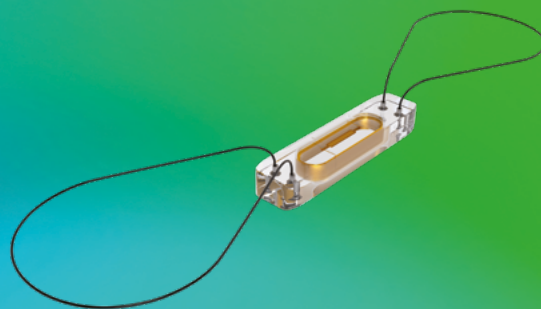


2026

KODIERUNG UND ABRECHNUNG

PULMONALARTERIEN-DRUCKSENSOR-SYSTEM – CARDIOMEMS™



Die Rückvergütung des Pulmonalarterien-Drucksensor-Systems CardioMEMS™ erfolgt in der Regel in zwei Schritten:

- 1) Implantation im stationären Sektor: Rückvergütung gemäss SwissDRG
- 2) Nachsorge in Person und/oder per Telemedizin im ambulanten Sektor: Rückvergütung gemäss TARDOC

1) IMPLANTATION:

Vergütung stationär nach SwissDRG-Katalog 2026 Version 15.0 (Abrechnungsversion)¹

Die Implantation eines CardioMEMS™ wird in die SwissDRG F12B «Implantation eines Herzschrittmachers mit einer Drei-Kammer-Stimulation oder Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers oder eines Drucksensors oder Alter < 16 Jahre» eingruppiert.

Relevante SwissDRG Position

Hinweis: Die untenstehende Tabelle beinhaltet lediglich Beispiele. Die Kodierung der Diagnosen² und Prozeduren³ muss dem jeweiligen Fall angepasst werden.

SwissDRG Version 15.0. Abrechnungsversion 2026 in Akutspitälern (Auszug)

Swiss-DRG	Bezeichnung	Kosten-gewicht	Mittlere Verweil-dauer	Untere Grenz-verweildauer		Obere Grenz-verweildauer		Erlös bei Baserate* CHF 9'647.-	Kurzlieger** Erlös bei Baserate CHF 9'647.-
				1. Tag m. Abschlag	Kosten-gewicht / Tag	1. Tag zus. Entgelt	Kosten-gewicht / Tag		
F12B	Implantation eines Herzschrittmachers mit einer Drei-Kammer-Stimulation oder Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers oder eines Drucksensors oder Alter < 16 Jahre	2,157	3,9	1	0,478	10	0,127	CHF 20'808	CHF 16'197

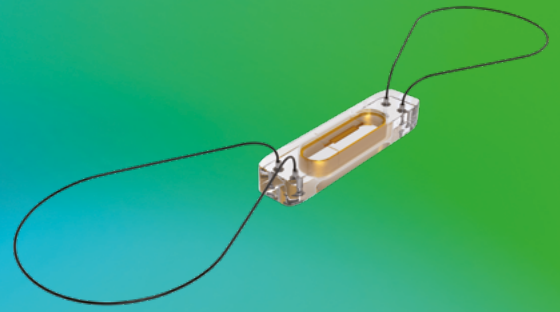
* SwissDRG-Erlös für Normalliegender, ermittelt mit fiktiver Baserate 2026 in Höhe von CHF 9'647.-⁴. Der Basisfallwert wird jedes Jahr zwischen den Tarifpartnern verhandelt und kann von Spital zu Spital und je nach Kostenträger variieren.

** Kurzlieger: Der volle Betrag für die F12B kann dann abgerechnet werden, wenn der Patient zwischen 2 und 9 Tagen im Spital stationär behandelt wird. Sollte der Patient (in diesem Fall) nur eine Nacht übernachten, dann muss mit einem Abschlag von ca. CHF 4'600.- pro Tag gerechnet werden. Bleibt der Patient länger als 9 Tage, so kann das Spital pro Tag ca. CHF 1'220.- zusätzlich abrechnen.

2026

KODIERUNG UND ABRECHNUNG

PULMONALARTERIEN-DRUCKSENSOR-SYSTEM – CARDIOMEMS™



CHOP Kodes 2026

CHOP-Kode	CHOP-Text	Beispiel Abbott Produktname	Produktnummer
39.D1.11	Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie	CardioMEMS™ HF System	CM2000
39.D1.21	Entfernen eines Drucksensors aus der Pulmonalarterie	CardioMEMS™ HF System	CM2000

Beispiel einer Erlöskalkulation

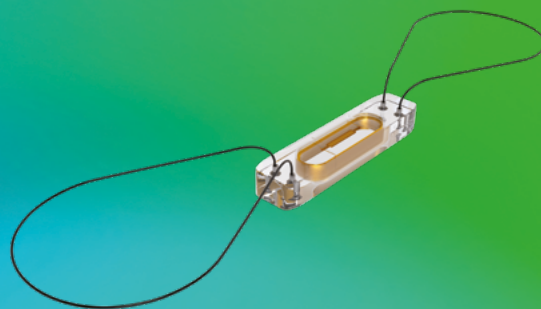
Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie bei Herzinsuffizienz

Kode	Text	DRG	Text	Kostengewicht
<i>Hauptdiagnose (ICD-10 GM 2024)</i>				
I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung (NYHA-Stadium III)	F12B	Implantation eines Herzschrittmachers mit einer Drei-Kammer-Stimulation oder Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers oder eines Drucksensors oder Alter < 16 Jahre	2,157
<i>Prozeduren (CHOP 2026)</i>				
39.D1.11	Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie		Der Erlös beträgt einer Baserate von CHF 9'647.- insgesamt CHF 20'808.-	

2026

KODIERUNG UND ABRECHNUNG

PULMONALARTERIEN-DRUCKSENSOR-SYSTEM – CARDIOMEMS™



2) NACHSORGE:

Vergütung ambulant nach TARDOC⁵

Position	Bezeichnung	Anwendung	Zeit	Taxpunkte	Total Taxpunkte AL + IPL
TK.30.0200	Telemetrische Abfrage und Datenauswertung eines implantierten kardialen Gerätes oder implantierten Ereignisrekorder, pro 1 Min.	Abfrage und Auswertung der CardioMEMS™-Daten. Achtung: diese Position kann maximal 4 mal im abgerechnet werden. Nur in Ausnahmefällen (dokumentiert) kann diese Position zusätzlich 2x abgerechnet werden. Regel: total maximal 30 Minuten pro Jahr	pro 1 Min.	AL 2.11 IPL 1.73	3.84
TK.00.0160	Holter-EKG, bis 48 Stunden, Befundung	CardioMEMS™ HF System	LieS: 30 Min.	AL 63.39 IPL 51.83	101.39

Die Kosten der CardioMEMS™ Patienteneinheit (Transmitter/ Abbott Produktnummer: CM1100) können zudem nach TARDOC GI-26-Regel zum Einstandspreis gemäss AD-7 (abzüglich Rabatte) verrechnet werden.

Bisher empfahl Santésuisse in ihren FAQs, dass die Transmitter bei telemedizinischer Überwachung von kardiologischen rhythmologischen Implantaten gemäss genereller Interpretation GI-20 unter TARMED abzurechnen sind. Es ist anzunehmen, dass die GI-26 im TARDOC-System als Nachfolge Interpretation in diesem Fall anwendbar ist.

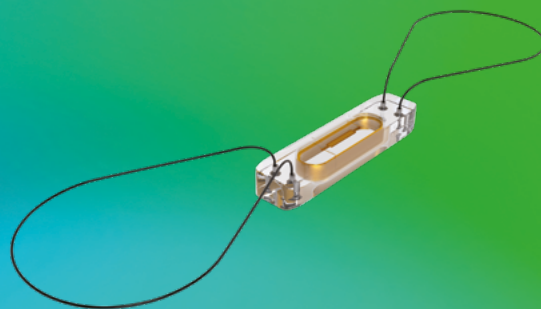
Für die Auswertung der Daten könnte die Position TK.00.0160 Holter-EKG, bis 48 Stunden, Befundung zur Anwendung kommen. Bei dieser Position handelt es sich um eine Analogie-Position, welche jedoch von Kostenträgern hinterfragt werden kann. Deswegen ist der entsprechende Aufwand zu dokumentieren.

Eine vorgängige Kostengutsprache bei dem Kostenträger wird empfohlen.

2026

KODIERUNG UND ABRECHNUNG

PULMONALARTERIEN-DRUCKSENSOR-SYSTEM – CARDIOMEMS™



Referenzen:

- 1) SwissDRG V15.0, Abrechnungsversion (2026/2026), SwissDRG AG, Bern:
<https://www.swissdrgrg.org/de/akutsomatik/swissdrgrg-system-1502026/fallpauschalenkatalog>
- 2) Diagnose-Kodierungen: ICD-10-GM Version 2024, DIMDI, Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM), Bonn, Deutschland:
<https://klassifikationen.bfarm.de/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2024/index.htm>
- 3) Prozeduren-Kodierungen: Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP), 2026, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel:
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheitsnomenklaturen/medkk/instrumente-medizinische-kodierung.assetdetail.36016195.html>
- 4) Benchmarking für die DRG-Tarife 2026, Santéservices:
<https://tarifsuisse.ch/assets/Uploads/tarifsuisse-BM-2026-DRG-d.pdf>
- 5) TARDOC Katalog, Tarifversion 1.4c_251128_2, Gültig ab 01.01.2026, Export vom:28.11.2025:
https://oat-otma.ch/fileadmin/redaktion/dokumente/DE/Gesamt-Tarifsystem/Vertraege_und_Anhaenge/Anhang_A2_Katalog_des_TARDOC_1.4c.xlsx Im
- 6) Falle von Widersprüchen zwischen dem Excel und der Datenbank gilt die Datenbank als Masterversion:
<https://tarifbrowser.oat-otma.ch/katalog>
OAT AG, Bern

Abbott.com

Rechtlicher Hinweis: Dieses Material und die darin enthaltenen Informationen dienen nur allgemeinen Informationszwecken und stellen keine Rechts-, Erstattungs-, Geschäfts-, Klinik- oder sonstige Beratung dar und stellen auch keine solche dar. Darüber hinaus ist nicht beabsichtigt und stellt keine Zusicherung oder Garantie einer Erstattung, Zahlung oder Kosten dar, oder dass eine Erstattung oder sonstige Zahlung erfolgt. Es ist nicht beabsichtigt, die Zahlung eines Kostenträgers zu erhöhen oder zu maximieren. Abbott übernimmt keine ausdrückliche oder stillschweigende Zusicherung oder Garantie dafür, dass die Liste der Codes und Beschreibungen in diesem Dokument vollständig oder fehlerfrei ist. Ebenso wenig sollte dieses Dokument als Anleitung zur Auswahl eines bestimmten Codes angesehen werden und Abbott befürwortet oder garantiert nicht die Angemessenheit der Verwendung eines bestimmten Codes. Die letztendliche Verantwortung für die Kodierung und den Erhalt der Zahlung/Erstattung liegt beim Kunden. Dies beinhaltet die Verantwortung für die Genauigkeit und Richtigkeit aller Kodierungen und Forderungen, die Drittzahlern vorgelegt werden. Darüber hinaus sollte der Kunde beachten, dass Gesetze, Vorschriften und Versicherungspolizen komplex sind und häufig aktualisiert werden. Daher sollte der Kunde sich häufig bei seinen lokalen Anbietern oder Vermittlern erkundigen und bei Fragen zu Kodierung, Abrechnung, Erstattung oder ähnlichen Themen einen Rechtsberater oder einen Spezialisten für Finanzen, Kodierung oder Erstattung konsultieren. Dieses Material gibt Informationen nur zu Referenzzwecken wieder. Es ist nicht für Marketing-zwecke vorgesehen 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 Kodierungsvorschlag 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.

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 www.eifu.abbott zu lesen für detaillierte Informationen über Indikationen, Kontraindikationen, Warnungen, Vorsichtsmaßnahmen und mögliche Komplikationen.

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
www.cardiovascular.abbott

™ kennzeichnet eine Marke der Abbott Unternehmensgruppe.

© 2026 Abbott. Alle Rechte vorbehalten. MAT-2603781 v1.0