



# **Kodierbeispiele**

**und**

**-probleme**

**im**

**konservativen Bereich**

**S. Quist**

**Klinik für Dermatologie und Venerologie  
(Direktor: Prof. Dr. med. H. Gollnick)**

**Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg**

# Kodierbeispiele u. –probleme im konservativen Bereich I

- vollständige Kodierung besonders unter Berücksichtigung aller Informationen während des Patientenaufenthaltes mit therapeutischer Konsequenz
  - Untersuchung / Konsil
  - Medikamenteneinnahme (ggf. auch Komplikationen durch Y57.9! Arzneistoffe Y59.9! Impfstoffe, biologisch aktive Substanzen)
  - Infektionen mit zugehörigen Infektionserregern
  - erhöhter Pflege-, Betreuungs- und Überwachungs-aufwand
  - Laborwerte (Ausgleich Mangelzustände)

# Kodierung konservativer Therapien I

- **8-542** Nicht komplexe (1 Tag 1-2 Chemotherapeutika)
- **8-543** mittelgradig komplexe (2-4 Tage, • 2 Chemoth.)
- **8-544** hochgradig komplexe Chemotherapie (5-8 Tage, • 2 Chemoth.)  
(nicht auf maligne Erkrankungen beschränkt)
- **8-547**  
**Andere Immuntherapie: Mit modifizierten, nicht modifizierten Antikörpern, Immunsuppressiva** (Interferon-Therapie z.B. Hochdosis)
- **8-560**  
**Lichttherapie: SUP, PUVA, UVA1, PDT, Solephototherapie**
- **1-700**  
**Spezifische allergologische Provokationstestung: Kutan, oral, nasal, bronchial, i.v., Stichprovokation**

# Kodierung konservativer Therapien II

- Nur einmal kodierbar während des stationären Aufenthalts:
- **8-191**  
**Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen:** Feuchtverband/Fettgazeverband mit antiseptischer Lösung: Mit/ohne Debridement-Bad, Hydrokolloidverband
- **8-971.0-4**  
**Multimodale dermatologische Komplexbehandlung (7 Tage):** Ganzkörper-Dermatotherapie (mindestens 2 x tägl.), Balneotherapie und/oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) und/oder psychosomatische Maßnahmen, spezifische parenterale Infusions-therapie, Patientenschulung (ggf. Eltern-Kind)
- **8-030.0**  
**Spezifische allergologische Immuntherapie:** z.B. Bienengift oder Wespengift
- **8-560**  
**Lichttherapie:** SUP, PUVA, UVA1, PDT, Solephototherapie

# Multiresistente Erreger

- |              |   |
|--------------|---|
| <b>Z22.3</b> | <b>Keimträger näher bezeichneter bakterieller Krankheiten (z.B. MRSA ohne Infektion)</b>                    |
| <b>Z22.4</b> | <b>Keimträger von Infektionskrankheiten, durch Geschlechtsverkehr übertragen (z.B. Gonorrhoe, Syphilis)</b> |
| <b>Z22.5</b> | <b>Keimträger der Virushepatitis (HbsAg-Träger)</b>   |
| <b>Z22.8</b> | <b>Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten</b>   |
| <b>Z29.0</b> | <b>Isolierung als prophylaktische Maßnahme</b>  |

# Multiresistente Erreger

- B95.-!** Streptokokken und Staphylokokken
- B96.-!** Sonstige Bakterien als Ursache von Krankheiten (Helicobacter pylori)
- B97.-!** Viren als Ursache von Krankheiten
- U80!** Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, besondere therapeutische hygienische Maßnahmen erfordern
- U81!** Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
- U82!** Mykobakterien mit Resistenz gegen Antituberkulotika
- U83!** Candida mit Resistenz gegen Fluconazol oder Voriconazol
- U84!** Herpesviren mit Resistenz gegen Virustatika
- U85!** Humanes Immundefizienz-Virus mit Resistenz gegen Virustatika oder Proteinaseinhibitoren [HIV-1 und -2]

# Multiresistente Erreger J77Z

8-987.\*

J77Z BWR 2009: 1,594 2010: 1,8

## auf spezieller Isoliereinheit

eigenständige Infekt/Isolierstation, räumlich und organisatorisch von restlichen Pflegeeinheiten getrennt, Zimmer mit eigener Schleuse

8-987.00	bis zu 6 Behandlungstage
8-987.01	7 bis 13 Behandlungstage
8-987.02	14 bis 20 Behandlungstage
8-987.03	mehr als 20 Behandlungstage

## nicht auf spezieller Isoliereinheit

8-987.10	bis zu 6 Behandlungstage
8-987.11	7 bis 13 Behandlungstage
8-987.12	14 bis 20 Behandlungstage
8-987.13	mehr als 20 Behandlungstage

dokumentierter durchschnittlicher Mehraufwand von mindestens 2 Stunden täglich (in Akte) mit strikter Isolierung (Desinfektion, AB, AS)

## **GvHD / ECP**

**Graft-versus-Host-Krankheit  
mit extrakorporaler Photopherese (OPS 8-824)**

**nun in DRG A61Z (Versagen und Abstoßung  
eines Transplantates hämatopoetischer  
Zellen)**

**BWR 1,194, UGVD 2 Tage**

**Durchführung der ECP Erlöse 1184,12 € pro  
durchgeführter Photopherese**

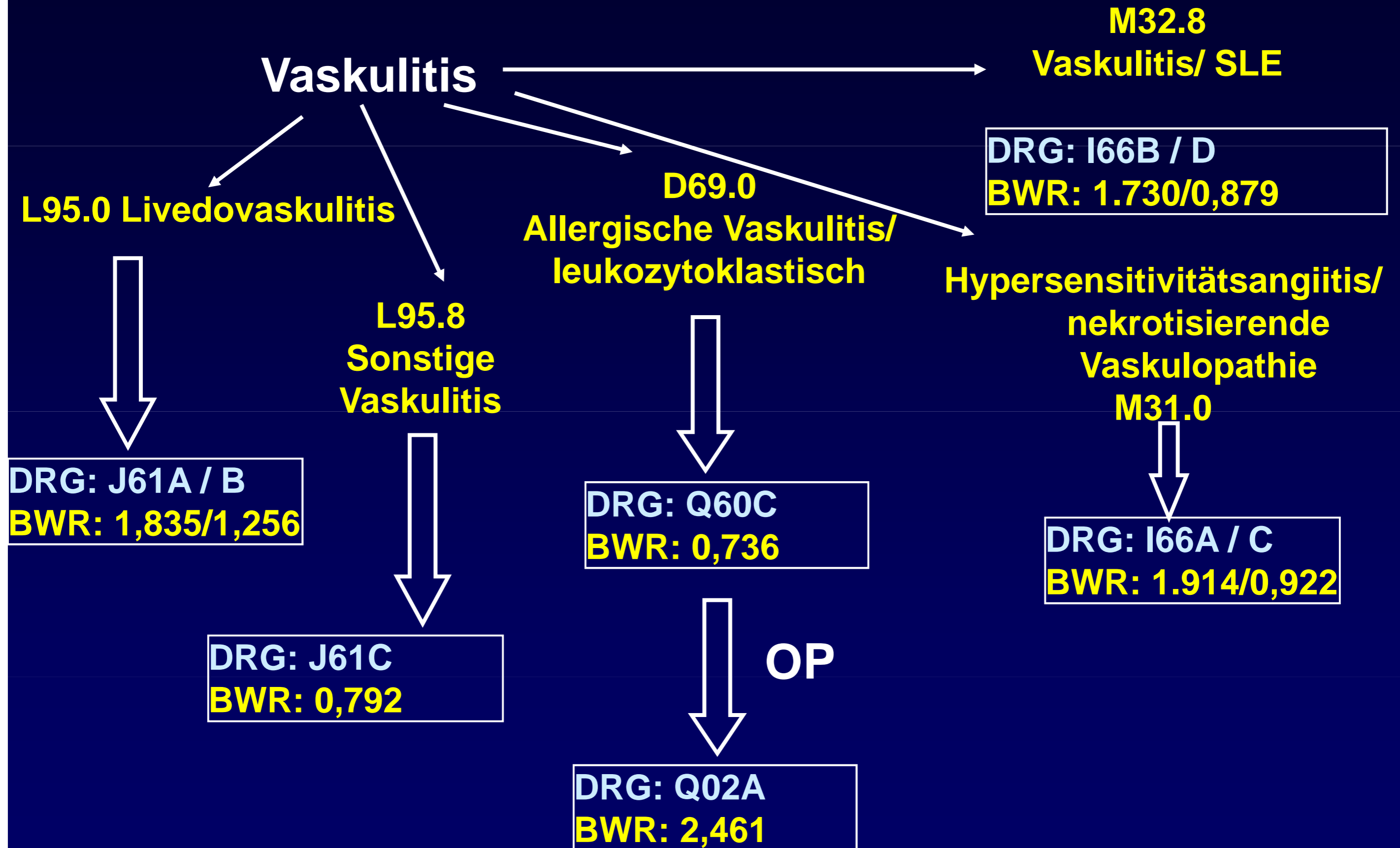
## Zusatzentgelte - Schwellendosis

<b>ZE</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Schwellendosis</b>	<b>Erlöse in €</b>
ZE17	Gemcitabin, parenteral	6-001.10-8	2,5 g	786-3931
ZE43	Liposomales Amphotericin B, par.	6-002.30-r	250 mg (K 100 mg)	235-20714
ZE46	Voriconazol, oral	6-002.50-b	2,5 g (K 1 g)	253-6527
ZE48	Aldesleukin, parenteral	6-001.80-n	45 Mio IE	915-14610
ZE54	Erythrozytenkonzentrate	8-800.7g-e	16 TE (K 6 TE)	607-13738
ZE63	Paclitaxel, parenteral	6-001.f0-6	180 mg	104-461
ZE66	Adalimumab, parenteral	6-001.d0-c	40 mg (K 10 mg)	341-10008
ZE68	Infliximab, parenteral	6-001.e0-g	150 mg (K 50 mg)	407-12529
ZE70	C1-Esteraseinhibitor	8-810.h3-c	500 IE	553-12428
ZE72	Pegyliertes liposomales Doxorubicin, parenteral	6-002.80-h	30 mg (K 10 mg)	337-6252
ZE74	Bevacizumab, parenteral	6-002.90-f	150 mg	697-10633
ZE76	Etanercept, parenteral	6-002.b0-8	75 mg (K 25 mg)	279-2511
ZE77	Itraconazol, parenteral	6-002.c0-f	1200 mg (K 400 mg)	232-3949
ZE78	Temozolomid oral	6-002.e0-k	500 mg (K 200 mg)	281-7637
ZE82	Rituximab i.v.	6-001.60-j	150 mg	641-13238
ZE92	Imatinib oral	6-001.g0-j	2800 mg (K 800mg)	245-9408
ZE93	Human-Immunglobulin parenteral	8-810.w0-u	10 g (K 2,5g)	184-49012

# Krankenhausindividuelle Entgelte § 6 (1) KHEntgG

<b>ZE</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>OPS</b>	<b>Vereinbarung</b>
ZE2009-13	Immunabsorption	8-821	Erste Anwendung 11.757,36 € Jede weitere 722,-
ZE2009-15	Zellapherese	8-823	
ZE2009-16	Isolierte Extremitätenperfusion	8-859	
ZE2009-36	Versorgung von Schwerstbehinderten		
ZE2009-57	Gabe von Bosentan, oral	6-002.f*	Ab 250 mg Mindestmenge 113,74 € pro Tag (2x62,5 mg oder 2x125mg)
ZE2009-59	Gabe von Interferon alfa-2a (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.1	
ZE2009-60	Gabe von Interferon alfa-2b (nicht pegylierte Form), parenteral	8-812.2	
ZE2010-74	Gabe von Sunitinib, oral	6-003.a*	
ZE2010-75	Gabe von Sorafenib, oral	6-003.b*	
ZE2010-76	Gabe von Temsirolimus, parenteral	6-004.9*	

# Vaskulitis



# Herpes Infektion

***B00.5† Augenkrankheit durch Herpesviren***

***H03.1\* Blepharitis***

***H22.0\* Iridozyklitis [Uveitis anterior]***

***H19.1\* Keratitis und Keratokonjunktivitis***

***H13.1\* Konjunktivitis***

***H19.0\* Skleritis und Episkleritis***

***B00.3† Meningitis durch Herpesviren***

***G02.0\* Meningitis***

***B004† Enzephalitis durch Herpesviren***

***G05.1\* Enzephalitis, Myelitis und Encephalomyelitis***

***HD L40.5† Psoriasis-Arthropathie***

***ND M07.04\* Distale interphalangeale Arthritis psoriatica***

# Herpes zoster

Herpes zoster

Zoster-Meningitis  
B73Z, BWR 0,98

Herpes zoster  
mit Neuralgie B02.2#  
(zentral oder peripher)  
o. Zoster-Enzephalitis  
B02.0#

Herpes zoster  
Generalisatus B02.7 o.  
Zoster mit sonst.  
Komplikationen B02.8  
(Nekrose, Gangrän,  
aberrierende Bläschen)

Herpes zoster  
ohne Komplikationen  
B02.9

T63 A: bei Organtranspl.  
T63 B: Zytomegalovirus-Inf.

DRG: B72 A / B  
BWR: 1,6 / 0.96

DRG: T63 C  
BWR 0,489

DRG: J64 A / B

# Ekzematöse Erkrankung

## Ekzematöse Erkrankung

L28.2 sonstige Prurigo

B86  
Skabies

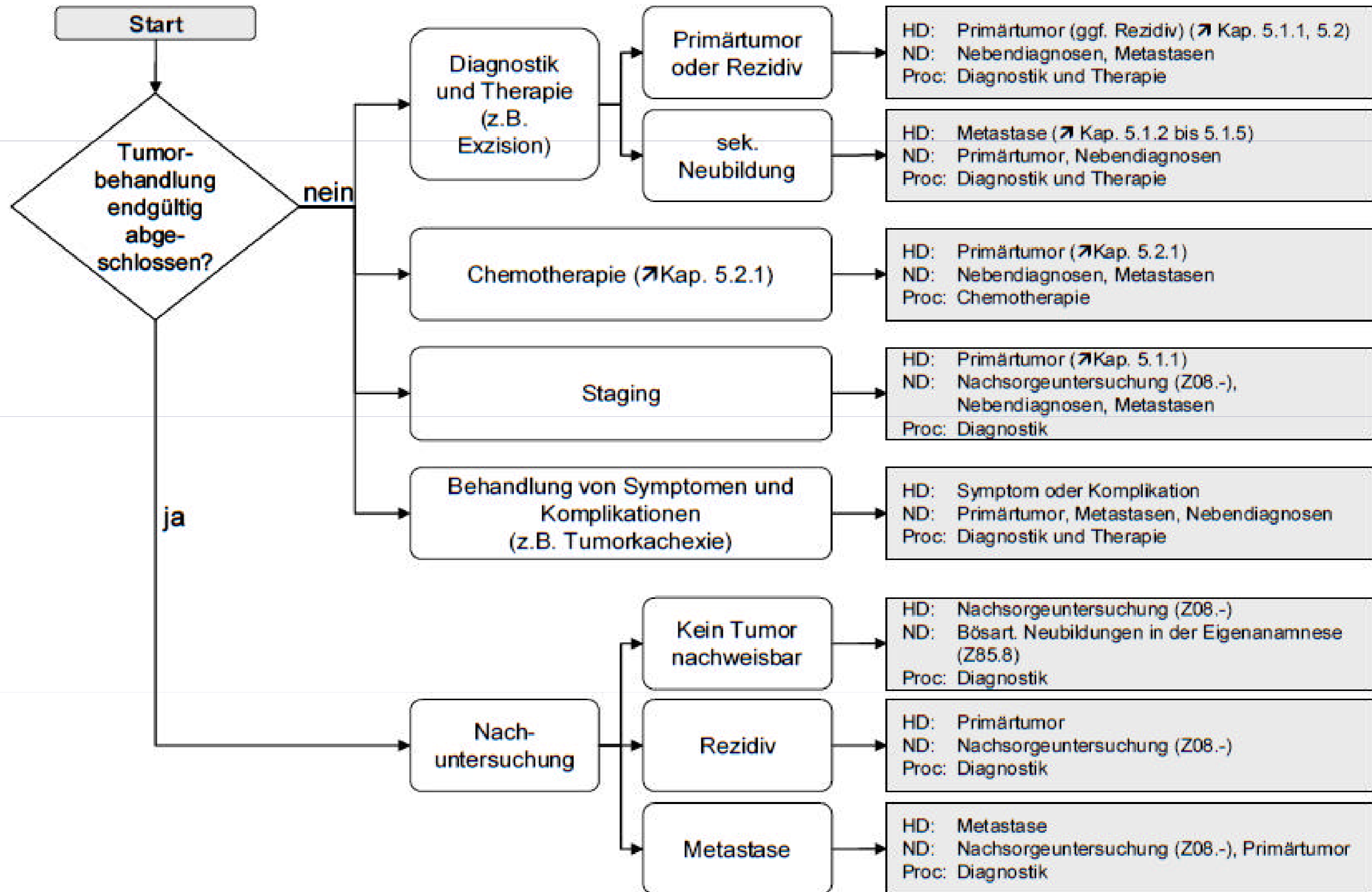
L20.8  
Sonstiges  
Ekzem

DRG: J61C  
BWR: 0,792

DRG: J67 A / B  
BWR: 0,736

DRG: J61C  
BWR: 0,792

# Malignom



# Kodierungsprobleme im konservativen Bereich

- Rückgang der Gewichtung von Komorbiditäten führt zu stärkerer Gewichtung der einzelnen DRGs mit Erreichung von eher sekundär gewichteten DRGs
- Betreuungsaufwand durch Pflege-spezifische Diagnosen und –prozeduren zukünftig möglicherweise besser abbildbar und kodierfähig
- Zeitnahe, frühzeitige Kodierung bereits bei stationärer Aufnahme erlaubt einen Überblick über den jeweiligen