

Belegabteilung mit BO u BA Harninkontinenz - Tabellarische Übersicht über die Gesamterlöse 2019

Testung/Implantation/Wechsel InterStim™-Therapie bei Harninkontinenz und Retention

Beschreibung	ICD	OPS	DRG	Bewertungs Relation	1. Tagmit Abschlag	ZE	ΣErlöse (DRG+ZE)*
Teststimulation mit permanenter/n Elektrode(n)	N30.1 N31.1 N31.2 N31.81 N31.82 N31.88 N31.9 N39.40 N39.41 N39.42 R32 R33 R39.1	5-059.82 oder 5-059.83	L16B	1,104	1	nein	3913,65 €
Teststimulation mit temporärer/n Elektrode(n)		5-059.80 oder 5-059.81	L16C	0,853	1	nein	3.023,86 €
Implantation eines Einkanal-neurostimulators nach Tined Lead Test		5-059.g0	L16A	0,832	1	ZE139	8600,76 €
Implantation eines Einkanal-neurostimulators nach PNE-Test		5-059.c0	L16A	0,832	1	ZE138	10.669,71 €
Implantation von zwei Einkanal-neurostimulatoren nach Tined Lead Test		2x 5-059.g0	L16A	0,832	1	2x ZE139	14.252,04 €
Implantation von zwei Einkanal-neurostimulatoren nach PNE-Test		2x 5-059.c0	L16A	0,832	1	2x ZE138	17.360,52 €
Wechsel Einkanalneurostimulator**		5-059.d0	L16A	0,832	1	ZE139	8600,76 €

Wechsel, Revision oder Explantation aufgrund von z.B. Wirkverlust oder erfolgloser Teststimulation

Beschreibung	ICD	OPS	DRG	Bewertungs Relation	1. Tagmit Abschlag	ZE	ΣErlöse (DRG+ZE)*
Wechsel von Neurostimulationselektroden	N30.1 N31.1	5-059.82 oder 5-059.83	L16B	1,104	1	nein	3.913,65 €
Revision von Neurostimulationselektroden	N31.2 N31.81 N31.82 N31.88 N31.9 N39.40 N39.41 N39.42 R32 R33	5-059.90 oder 5-059.91	L09E	0,596	1	nein	2112,80 €
Explantation eines Neurostimulationssystems	N31.9 N39.40 N39.41 N39.42 R32 R33	5-059.2 und 5-059.a0 bzw. 5-059.a1	L09D	0,881	1	nein	3123,12 €
Explantation Elektrode(n) nach erfolgloser Teststimulation	R39.1	5-059.a0 oder 5-059.a1	L09E	0,596	1	nein	2112,80 €

Wechsel bzw. Revision aufgrund einer technischen bzw. mechanischen Komplikation**

Beschreibung	ICD	OPS	DRG	Bewertungs Relation	1. Tagmit Abschlag	ZE	ΣErlöse (DRG+ZE)*
Wechsel Einkanalneurostimulator	T85.1	5-059.d0	B19A	1,040	1	ZE139	9338,08 €
Wechsel von einer Neurostimulationselektrode		5-059.82	B19B	1,420	1	nein	5.033,86 €
Wechsel von zwei Neurostimulationselektroden		5-059.83	B19B	1,420	1	nein	5.033,86 €
Revision eines Neurostimulators		5-059.1	B19C	0,698	1	nein	2.474,39 €
Revision von Neurostimulationselektroden		5-059.90 oder 5-059.91	B19C	0,698	1	nein	2.474,39 €

* DRG-Erlöse für Versorgung durch Hauptabteilungen kalkuliert mit dem Bundesbasisfallwert 2018 = 3.544,97€

** Bei Aufnahme des Patienten zum Aggregatwechsel eines Neurostimulators wegen Batterieerschöpfung im zu erwartenden Zeitfenster ist die zugrundeliegende Erkrankung als Hauptdiagnose zu kodieren. Eine Batterieerschöpfung im zu erwartenden Zeitfenster ist keine Komplikation im medizinischen Sinne.

Analog zu SEG 4-Kodierempfehlung 521

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

© Medtronic GmbH. 2019. All Rights Reserved.
Printed in Germany. 02/2019

UC201909541 DE

Rechtlicher Hinweis

Alle Angaben sind Empfehlungen von Medtronic, Sie beziehen sich ausschließlich auf von Medtronic vertriebene Produkte und Therapien und erheben 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 Medtronic finden Sie in der jeweiligen Gebrauchsanweisung. Medtronic übernimmt daher in diesem Zusammenhang keine Haftung.