

## Belegabteilung mit BO 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	1,151	1	nein	4.080,26 €
Teststimulation mit temporärer/n Elektrode(n)		5-059.80 oder 5-059.81	L16C	0,883	1	nein	3.130,21 €
Implantation eines Einkanalneurostimulators nach Tined Lead Test		5-059.g0	L16A	0,877	1	ZE139	8.760,25 €
Implantation eines Einkanalneurostimulators nach PNE-Test		5-059.c0	L16A	0,877	1	ZE138	10.314,49 €
Implantation von zwei Einkanalneurostimulatoren nach Tined Lead Test		2x 5-059.g0	L16A	0,877	1	2x ZE139	14.411,56 €
Implantation von zwei Einkanalneurostimulatoren nach PNE-Test		2x 5-059.c0	L16A	0,877	1	2x ZE138	17.520,04 €
Wechsel Einkanalneurostimulator**		5-059.d0	L16A	0,877	1	ZE139	8.760,25 €

### 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	1,151	1	nein	4.080,26 €
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	0,666	1	nein	2.360,95 €
Explantation eines Neurostimulationssystems	R39.1	5-059.2 und 5-059.a0 bzw. 5-059.a1	L09D	0,944	1	nein	3.346,45 €
Explantation Elektrode(n) nach erfolgloser Teststimulation	R39.1	5-059.a0 oder 5-059.a1	L09E	0,666	1	nein	2.360,95 €

### 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	1,109	1	ZE139	9.582,68 €
Wechsel von einer Neurostimulationselektrode		5-059.82	B19B	1,484	1	nein	5.260,74 €
Wechsel von zwei Neurostimulationselektroden		5-059.83	B19B	1,484	1	nein	5.260,74 €
Revision eines Neurostimulators		5-059.1	B19C	0,764	1	nein	2.708,36 €
Revision von Neurostimulationselektroden		5-059.90 oder 5-059.91	B19C	0,764	1	nein	2.708,36 €

\* DRG-Erlöse für Versorgung durch Hauptabteilungen kalkuliert mit dem Bundesbasisfallwert 2019 = 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.

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](mailto:rs.dusreimbursement@medtronic.com)

[www.medtronic-reimbursement.de](http://www.medtronic-reimbursement.de)

© Medtronic GmbH. 2019. All Rights Reserved.

Printed in Germany. 02/2019

UC201909539 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 allgemeingültigen 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.