

Leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung

- L K F -

18. Rundschreiben

MEDIZINISCHE DOKUMENTATION

15. Mai 2009

IMPRESSUM

Herausgeber, Medieninhaber und Hersteller:

Bundesministerium für Gesundheit
Radetzkystraße 2
1030 Wien

**Die Erarbeitung dieser Unterlage erfolgte im Rahmen des Projekts
"Leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung (LKF)"**

Projektleitung:

Mag. Gerhard Embacher (BMG)

Projektteam

Wolfgang Bartosik

Dr. Peter Brosch, Abteilungsleiter

Mag. Walter Sebek, Stv. Abteilungsleiter

Koordination medizinische Dokumentation:

Dr. Andreas Egger, LKF-Hotline (BMG)

Ökonomenteam:

Mag. Gerhard Gretzl, Gesamt-Projektkoordination (SOLVE-Consulting)

Dr. Gerhard Renner (SOLVE-Consulting)

Ärzteteam:

Dr. Ludwig Neuner (AKH Linz)

Experten aus den medizinischen Fächern

Statistik:

Univ.-Prof. DI Dr. Karl P. Pfeiffer (Med. Universität Innsbruck)

Software-Entwicklung:

DI Bernhard Pesec (dothealth)

Wien, 15. Mai 2009

INHALTSVERZEICHNIS

1	HINWEISE ZUM LEISTUNGSKATALOG.....	5
2	HINWEISE ZUR PLAUSIBILITÄTSPRÜFUNG	8

1 Hinweise zum Leistungskatalog

CODE	Bezeichnung
DE130	Wechsel von Schrittmachersonden (LE=je Sitzung)
DE150	Aggregatwechsel eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)

Hinweis 05-662

Frage Wie ist ein Aggregatwechsel bei einem Umstieg von einem von Ein- auf ein Zweikammersystem zu codieren?

Antwort Es ist unter DE150 zu codieren. Beim Wechsel eines Schrittmachers ist immer der Aggregatwechsel auf jenes System zu codieren, das implantiert wurde. Wird darüber hinaus auch die Sonde gewechselt, ist zusätzlich DE130 Wechsel von Schrittmachersonden zu erfassen.

CODE	Bezeichnung
HP030	Laparotomie – therapeutisch
HP040	Laparoskopie – therapeutisch

Hinweis 07-658

Frage Wie ist die Anlage eines Enterostomas (Kolostoma, Ileostoma) zu codieren?

Antwort Die Anlage eines Enterostomas ist 2009 unter HP030 "Laparotomie – therapeutisch" oder "HP040 – Laparoskopie – therapeutisch" zu codieren.

CODE	Bezeichnung
JJ020	JJ020 Teilentfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Hinweis 08-663

Frage Wie ist eine laparoskopische Salpingotomie (Tubotomie) zu codieren?

Antwort 2009 ist unter JJ020 "Teilentfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)" zu codieren. Eine Abbildung im Katalog 2010 ist vorgesehen.

CODE	Bezeichnung
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen

Hinweis 10-661

Frage Wie ist die Osteosynthese eines oder mehrerer Finger zu codieren?

Antwort Eine Osteosynthese der Finger ist unter MD020 – Osteosynthese eines Mittelhandknochens oder MD030 – Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen zu codieren. Eine Änderung der Bezeichnung ist vorgesehen.

CODE	Bezeichnung
MJ080	Naht einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NJ040	Naht einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)

Hinweis 10-664

Frage Wie ist eine isolierte Bandnaht zu codieren?

Antwort Eine isolierte Bandnaht ist 2009 unter MJ080 Naht einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite) bzw. NJ040 Naht einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite) zu codieren. Eine Abbildung im Katalog 2010 ist vorgesehen.

CODE	Bezeichnung
ED010	Katheterangiographie – Viszeralgefäße

Hinweis 12-660

Frage Wie ist eine spinale Angiographie zu codieren?

Antwort Die spinale Angiographie ist 2009 unter ED010 Katheterangiographie – Viszeralgefäße zu codieren. Eine Abbildung im Katalog 2010 ist vorgesehen.

CODE	Bezeichnung
ED050	ED050 "Katheterembolisation – Viszeralgefäße

Hinweis 12-659

Frage Wie ist eine Katheterembolisation kranieller Arterien zu codieren?

Antwort Die Katheterembolisation kranieller Arterien ist 2009 unter ED050 "Katheterembolisation – Viszeralgefäße" zu codieren. Eine Abbildung im Katalog 2010 ist vorgesehen.

CODE	Bezeichnung
JC020	Radiologisch geführte Stentimplantation – Ureter (LE=je Sitzung)
JC050	Endoskopische Stentimplantation – Ureter (LE=je Sitzung)

Hinweis 12-665

Frage Wann sind die Leistungen JC020 bzw. JC050 zu codieren? Sind diese Leistungen auch bei der Implantation eines Double-J-Katheters zu erfassen?

Antwort Die beiden Leistungen JC020 und JC050 sind ausschließlich bei der seltenen, aber sehr teuren Implantation eines Stents zu erfassen, die z.B. bei Strikturen des Harnleiters durchgeführt wird.

Die Implantation eines Double-J-Katheters in den Harnleiter ist nicht zu codieren.

CODE	Bezeichnung
XA070	Onk. Therapie – monoklonaler Antikörper Cetuximab: 250mg/m ² (LE=je Applikation)

Hinweis 21-668

Frage Wie ist die 2-wöchige Verabreichung von 500mg/m² Cetuximab zu codieren?

Antwort Es ist XA070 mit der Anzahl 2 zu Codieren. Die Plausibilitätsprüfung wird entsprechend adaptiert.

CODE	Bezeichnung
XA100	Onk. Therapie – monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 2-5,9 6 mg/kg KG (LE=je Applikation)
XA110	Onk. Therapie – monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 2-5,9 2 mg/kg KG (LE=je Applikation)

Hinweis 21-669

Frage Wie ist die Verabreichung von Trastuzumab zu codieren?

Antwort XA100 und XA110 sind wie 2008 bei Verabreichung von 6 bzw. 2mg/kg KG zu codieren. Die Bezeichnung der Leistungseinheit wird entsprechend korrigiert.

CODE	Bezeichnung
XA190	Zus. onk. Th. – Palifermin (LE=je Applikation) (Tag 1-6)

Hinweis 21-670

Frage Wie ist die Verabreichung von Palifermin zu codieren?

Antwort XA190 ist 1x pro 6-tägiger Behandlungsserie zu codieren. Dies entspricht auch den hinterlegten Kalkulationen. Die Bezeichnung der Leistungseinheit wird entsprechend korrigiert.

2 Hinweise zur Plausibilitätsprüfung und zum Servicepack

Bepunktung von Summenmeldungen (SP1)

Zur Erleichterung der Umstellung auf das LKF-Modell 2009 und der Vermeidung nicht abrechenbarer Datensätze wurde die 2009 erstmalig eingeführte Prüfung der Leistungsanzahl je Tag bei einigen Leistungen mit dem Servicepack 1 vom Dezember 2008 ausgesetzt. Eine Liste dieser Leistungen wurde im 17. Rundschreiben bekanntgegeben.

Die Bepunktung dieser Leistungen erfolgt ausnahmslos nach den im LKF-Modell 2009 festgelegten Regeln. Bei der Dokumentation von Summenmeldungen kommt daher der Zuschlag für Mehrfachleistungen zur Anwendung.

Warnhinweise bei Leistungen an unterschiedlichen Körperseiten

Die Plausibilitätsprüfung umfasst auch Kombinationen von Leistungen, die je Seite zu codieren sind, zum Beispiel: QE020 Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite) und QE050 Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite).

Wenn die eine Leistung rechts und die andere Leistung links erbracht wurde, ist das resultierende Warning mit einem entsprechenden Kommentar zu versehen und zu akzeptieren.

Übersicht über die für die Plausibilitätsprüfung relevanten Änderungen im Servicepack 2

Aktualisierung der plausiblen Diagnosen (MELDIAG)

- Reduktion der plausiblen Diagnosen zur Schlaganfallbehandlung wie im DQ-Treffen besprochen
- Erweiterung/Aktualisierung der plausiblen Diagnosen zu ausgewählten Leistungen (nicht oder nicht 1:1 übergeleitet und andere Anatomie als alte MEL)
- Entfernung nicht codierbarer Diagnosen (#-Kennzeichnung)

Aktualisierung der NP/Plaus

- Prüfung auf NP-Leistungen im Quellcode nach neuem Katalog (betrifft NU10 und NB14)

Aktualisierung der Hinweise zu Mehrfachleistungen (MELMEL)

- Entfernung H bei Curretage +Ballon
- Ergänzung Warning bei Teilentfernung der Adnexe + Entfernung der Adnexe (JJ020 und JJ040, JJ040 und JJ050)

Aktualisierung der Leistungseinheiten- und Leistungsanzahlen (MELLIST)

- Anhebung der Leistungsgrenzen zu bestimmten Leistungen
- Korrektur der Leistungseinheiten (inkl. Text) zu bestimmten Leistungen

Aktualisierung der plausiblen Diagnosen (MELDIAG)

Die Liste der plausiblen Diagnosen zur MEL AN010 Akute Schlaganfallbehandlung auf einer Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) wurde auf Schlaganfall und zerebrale Durchblutungsstörungen (ICD-10 I60–I69 und ICD-10 G45–G46) reduziert.

Die plausiblen Diagnosen zu den folgenden Leistungen wurden aktualisiert:

MEL	Text
EB050	Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)
EC050	Arteriennaht – obere Extremität (LE=je Seite)
EC060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)
EC070	Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität (LE=je Seite)
ED070	Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)
ED090	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen, Becken (LE=je Seite)
EF050	Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)
EF060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)
FC120	Radikale paragastrale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)
JC020	Radiologisch geführte Stentimplantation – Ureter (LE=je Sitzung)
JC050	Endoskopische Stentimplantation – Ureter (LE=je Sitzung)
JC070	Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite)
LM010	Naht einer Zwerchfellruptur – offen (LE=je Sitzung)
LM020	Naht einer Zwerchfellruptur – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
MJ160	Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)

Aktualisierung der Hinweise zu Mehrfachleistungen (MELMEL)

Der Bepunktungshinweis bei der Kombination JK030 und JK040 wurde gestrichen, da im Handbuch medizinische Dokumentation 2008 ein Hinweis zur Codierung beider Leistungen enthalten war.

Aktualisierung der Leistungseinheiten und Leistungsanzahlen (MELLIIST)

Zu den folgenden Leistungen wurden die Grenzen für Warnhinweise und Fehlermeldungen auf die in der Tabelle angeführten Werte geändert:

Code	Langtext	W-Auf	E-Auf	W-Tag	E-Tag
AF030	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 4-polig (LE=je Applikation)	3	4	3	4
AF040	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 8-polig (LE=je Applikation)	3	4	3	4
DD040	Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) (LE=je Gefäß)	6	8	4	7
DE010	Kardioversion mit externem Kardioverter in Narkose (LE=je Sitzung)	6	12	6	12
GE010	Bronchoskopie (LE=je Sitzung)	24	24	24	48
XA070	Onkologische Therapie – monoklonaler Antikörper Cetuximab: 250mg/m ² (LE=je Applikation)	16	32	3	3
XA090	Onkologische Therapie – monoklonaler Antikörper Rituximab (anti-CD20) (LE=je Applikation)	5	10	2	2
ZN170	Konformationsbestrahlung mit individueller Abschirmung (LE=jedes Feld pro Sitzung)	512	999	24	48
ZN190	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE=jedes Feld pro Sitzung)	512	999	12	24

Die Leistungseinheiten/Texte zu den folgenden Leistungen wurden wie folgt korrigiert:

Code	Text	LE	LE neu
FV130	Hyperbare Oxygenation (LE=je kompletter stationärer Behandlungsserie)	D	F
XA100	Onk. Therapie – monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 6 mg/kg KG (LE=je Applikation)	A	A
XA110	Onk. Therapie – monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 2 mg/kg KG (LE=je Applikation)	A	A
XA190	Zus. onk. Th. – Palifermin (LE=je Serie (Tag1-6))	A	F