

Derzeitige und zukünftige Vergütung der epiduralen Rückenmarkstimulation (SCS)

Kostenerstattung der SCS

Kodierung und Vergütung der SCS im Krankenhaus inkl. AOP und in der vertragsärztlichen Versorgung

12. Oktober 2023

Webinar-Serie der medhochzwei-Verlag GmbH

Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- Zusammenfassung

Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- Zusammenfassung

Patient Pathway



Elektrode
(Temp.)



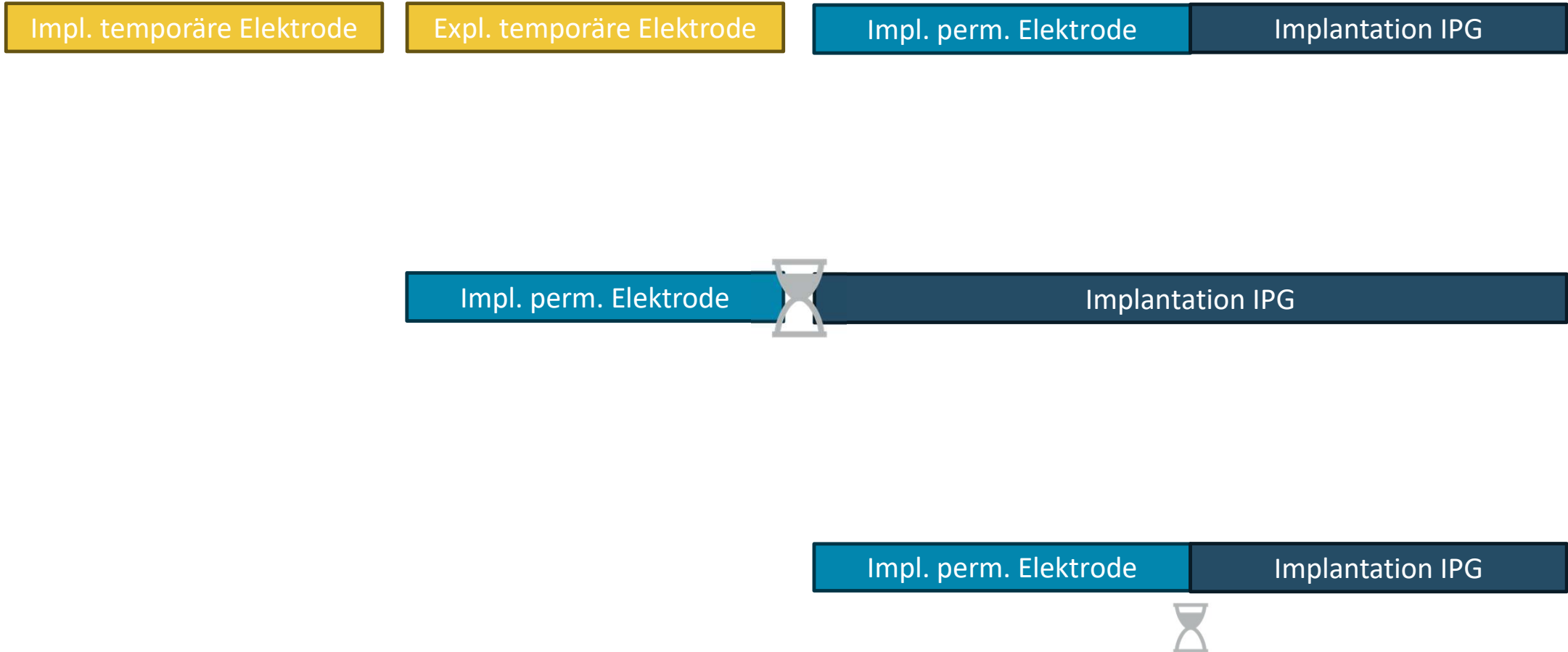
Elektrode
(Permanent)



Neurostimulator (IPG)



Patient Pathway



Agenda

- Patientenpfad SCS
- **Kodierung SCS**
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- Zusammenfassung

OPS Kodierung Elektrode

Implantation von temporären Elektroden

OPS-Code	OPS Text
5-039.32	Eine temporäre Elektrode
5-039.33	Mehrere temporäre Elektroden

Implantation von permanenten Elektroden

OPS-Code	OPS Text
5-039.34	Eine permanente Elektrode, perkutan
5-039.35	Mehrere permanente Elektroden, perkutan

OPS Kodierung - IPG

Implantation oder Wechsel eines IPGs mit Implantation oder Wechsel von Elektroden

OPS-Code	OPS Text
5-039.e2 (e0/e1/e3)	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator

Wechsel eines IPGs ohne Wechsel der Elektroden

OPS-Code	OPS Text
5-039.f2 (f0/f1)	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator

Implantation eines IPGs ohne Implantation von Elektroden

OPS-Code	OPS Text
5-039.n2 (n0/n1)	Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator

OPS Kodierung

- Revision
- Explantation
- Plattenelektroden



Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- Zusammenfassung

Erstattung DRG

Impl. temporäre Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
B19C / 2.373€	B19B / 5.474€
I10F / 3.329€	I10E / 2.834€

Expl. temporäre Elektrode

1-2 Elektroden
B19C / 2.373€
I23B / 2.333€

Impl. perm. Elektrode

1-2 Elektroden
B19B / 5.474€
I19B / 5.829€

Impl. perm. Elektrode

E + IPG (w/a)	E + IPG (nw/a)	IPG mikrow.
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(A) 27.000€	B19A / 4.803€ +ZE140 11.969€	B17E / 2.276€ +NUB284
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(A) 27.000€	I19A / 4.799€ +ZE140 11.969€	I23B / 2.333€ +NUB284

Implantation IPG

IPG (w/a)
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(B) 23.000€
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(A) 23.000€

Impl. perm. Elektrode

Implantation IPG

Zusatzentgelt

Individuelles ZE2023-61

	Hospital		
ZE2023-61	Charité Berlin	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation, Implantation oder Wechsel mit Elektrode, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	24.150,00 €
	Charité Berlin	Neurostimulatoren zur Rückenmarkstimulation, Wechsel ohne Elektrodenwechsel, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	21.150,00 €
	UK RWTH Aachen	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator	22.772,27 €
	UK Bonn	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalsystem, wiederaufladbar	16.557,00 € – 28.000,00 €

Source: https://www.charite.de/fileadmin/user_upload/portal/klinikum/behandlung_stationaer/Entgelttarif.pdf; https://www.ukaachen.de/fileadmin/files/global/Fuer_Patienten/Aufnahme_Abrechnung/Entgeltkataloge/DRG/Anlage_E_Krankenhausindividuelle_ZE_UK_AC_Stand_01.05.2023_V23.2_.pdf; https://www.ukbonn.de/site/assets/files/33471/01032023_drg_entgelttarif_ukb.pdf

Budget und Budgetverhandlungen

Split Fordern!



Operative und interventionelle Verfahren, Komplexbehandlungen und andere besondere Verfahren				
Zusatzzeit	ZE2023-61C			
Bezeichnung	Neurostimulatoren zur Hirn- oder Rückenmarkstimulation oder zur Stimulation des peripheren Nervensystems, Mehrkanalstimulator, wiederaufladbar			
Leistung (OPS-Kode)	5-039.02 in Verbindung mit 5-934.3 (MRT-Fähigkeit)			
Fallbasis	DRG	Bezeichnung	Anzahl Fälle	
Groupenversion: G-DRG 2019	I19A	Implantation und Wechsel von Neurostimulatoren und Neurostimulationselektroden bei Krampfanfällen und Störungen am Akut-Skullot-System und Blindgabewebe ohne Implantation oder Reparatur von Weichen und Erhaltung von Neurostimulatoren und Neurostimulationselektroden bei Krampfanfällen und Störungen des Nervensystems mit Implantation oder Wechsel eines	###	
	B19A	Neurostimulation des peripheren Nervensystems mit Implantation oder Wechsel eines	###	
Erläuterungen	Zusatzzeit für die Implantation/den Wechsel des Neurostimulators ohne Implantation/Wechsel der Elektroden			
Teure Sachmittel (Differenz zu den für die Fallgruppe ohne betrachtete Leistung typischen Kosten)				
Implantate	Menge	Netto	MwSt. 7%	Betrag (€)
Stimulator IPG	1	25.600,00 €	7%	27.392,00 €
In der DRG enthaltende Kosten (Kostengruppe 04/5)				-1.708,32 €
			Zwischensumme	25.683,69 €
Übriger medizinischer Sachbedarf	Menge	Netto	MwSt. 7%/19%	Betrag (€)
Elektrodenverlängerung	2	350,00 €	19%	833,00 €
Tunneling Tool	1	100,00 €	19%	119,00 €
In der DRG enthaltende Kosten (Kostengruppe 04/6b)				-107,80 €
			Zwischensumme	844,20 €
Medikamente und Blutprodukte	Menge			Betrag (€)
Artikelbezeichnung				
Artikelbezeichnung				
			Zwischensumme	
Übriger Personal- und Sachmitteleinsatz (Differenz zu dem für die Fallgruppe ohne betrachtete Leistung typischen Mitteleinsatz)				
Operation / Anästhesie	Menge	ME	Kosten je ME	Betrag (€)
Bezeichnung Personaleinsatz				
Bezeichnung Sachmitteleinsatz				
			Zwischensumme	
Diagnostik	Menge	ME	Kosten je ME	Betrag (€)
Bezeichnung Personaleinsatz				
Bezeichnung Sachmitteleinsatz				
			Zwischensumme	
Intensivstation	Menge	ME	Kosten je ME	Betrag (€)
Bezeichnung Personaleinsatz				
Bezeichnung Sachmitteleinsatz				
			Zwischensumme	
Normalstation	Menge	ME	Kosten je ME	Summe
Bezeichnung Personaleinsatz				0,00 €
Bezeichnung Sachmitteleinsatz				0,00 €
Kosten der nicht med. Infrastruktur (alternativ: Infrastrukturzuschlag)				0,00 €
			Zwischensumme	0,00 €
Summe Kosten der teuren Sachmittel				26.527,89 €
Summe Kosten Personal- und Sachmitteleinsatz				
Infrastrukturzuschlag % (auf Kosten übriger Personal- und Sachmitteleinsatz)				
GESAMT				26.527,89 €

Erstattung DRG

Impl. temporäre Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
B19C / 2.373€	B19B / 5.474€
I10F / 3.329€	I10E / 2.834€

Expl. temporäre Elektrode

1-2 Elektroden
B19C / 2.373€
I23B / 2.333€

Impl. perm. Elektrode

1-2 Elektroden
B19B / 5.474€
I19B / 5.829€

Impl. perm. Elektrode Implantation IPG

E + IPG (w/a)	E + IPG (nw/a)	IPG mikrow.
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(A) 27.000€	B19A / 4.803€ +ZE140 11.969€	B17E / 2.276€ +NUB284
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(A) 27.000€	I19A / 4.799€ +ZE140 11.969€	I23B / 2.333€ +NUB284

Implantation IPG

IPG (w/a)	IPG (nw/a)
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(B) 23.000€	B19A / 4.803€ +ZE141 9.568€
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(B) 23.000€	I19A / 4.799€ +ZE141 9.568€

Impl. perm. Elektrode Implantation IPG

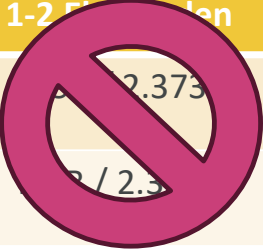
Erstattung DRG

Impl. temporäre Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
B19C / 2.373€	B19B / 5.474€
I10F / 3.329€	I10E / 2.834€

Expl. temporäre Elektrode

1-2 Elektroden
B19C / 2.373€
I10F / 3.329€



Impl. perm. Elektrode

1-2 Elektroden
B19B / 5.474€
I19B / 5.829€

Impl. perm. Elektrode


E + IPG (w/a)
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(A) 27.000€
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(A) 27.000€

Implantation IPG

E + IPG (nw/a)	IPG mikrow.
B19A / 4.803€ +ZE140 11.969€	B17E / 2.276€ +NUB284
I19A / 4.799€ +ZE140 11.969€	I23B / 2.333€ +NUB284

Implantation IPG

IPG (w/a)
B19A / 4.803€ +ZE2023-61(B) 23.000€
I19A / 4.799€ +ZE2023-61(B) 23.000€



IPG (nw/a)
B19A / 4.803€ +ZE141 9.568€
I19A / 4.799€ +ZE141 9.568€

Impl. perm. Elektrode

Implantation IPG

SCS in der Krankenhausversorgung

OPS 2023	Bezeichnung OPS 2023	Stationär	§115b
5-039.32	Implantation temporärer Elektroden zur epiduralen Teststimulation	608	3
5-039.33			
5-039.34	Implantation oder Wechsel permanenter Elektroden zur epiduralen Dauerstimulation, perkutan	2469	55
5-039.35			
5-039.36	Implantation oder Wechsel permanenter Elektroden (Plattenelektroden) zur epiduralen Dauerstimulation, offen chirurgisch	310	-
5-039.37			
5-039.e0	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode	1281	59
5-039.e1			
5-039.e2			
5-039.e3	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode	358	90
5-039.f0			
5-039.f1			
5-039.f2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode	876	95
5-039.n0			
5-039.n1			
5-039.n2			

Produkt	Total	% 115b
Elektroden	3445	0,2%
IPGs	2.515	1%

Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- Zusammenfassung

Das AOP-System (Ambulante Behandlung im Krankenhaus)

- AOP
 - Ambulantes Operieren")
 - Positivliste von 3.183 Verfahren (meist OPS), die von Krankenhäusern ambulant durchgeführt werden sollten
 - Stationär ist weiterhin möglich, muss aber begründet werden
 - Ziel: Senkung der Kosten für Krankenhausbehandlungen
 - Grundlage: Krankenhausdaten nach § 115b SGB V

Registrierung von Krankenhäusern

§1 AOP-Vertrag: Zulassung *von Krankenhäusern zur Erbringung von Leistungen* nach § 115b SGB V

- Die Krankenhäuser sind **berechtig**, die im Katalog aufgeführten Leistungen [...] **in den Leistungsbereichen** zu erbringen, in denen sie auch **stationäre Krankenhausbehandlung anbieten**.
- Die Anmeldung erfolgt durch **Übersendung** einer **maschinenlesbaren Meldung** des Krankenhauses an die zuständigen Landesverbände der Krankenkassen und die Verbände der Ersatzkassen, die Kassenärztliche Vereinigung und den Zulassungsausschuss.
- Keine Genehmigung/Zustimmung erforderlich
- In der Meldung sind die einzelnen Leistungsbereiche des Krankenhauses und die einzelnen Leistungen, die in diesem Krankenhaus ambulant erbracht werden sollen, aufgeführt
- Bezahlung über das EBM-System für niedergelassene Ärzte

Quelle: [AOP Vertrag §1.S.2](#)





SCS Erstattung AOP

OPS 2023	Kategorie	ambulante Operation	belegärztliche Operation	Überwachungs-komplex ambulant	Überwachungs-komplex belegärztlich	Behandlungskomplex Überweisung nur ambulant	Behandlungskomplex Operateur nur ambulant	ambulante Anästhesie	belegärztliche Anästhesie	§115b
5-039.32	P5	31255	36255	31505	36505	31673	31674	31825	36825	Ja
5-039.33	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	Ja
5-039.34	P5	31255	36255	31505	36505	31673	31674	31825	36825	Ja
5-039.35	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	Ja
5-039.36	P5	31255	36255	31505	36505	31673	31674	31825	36825	-
5-039.37	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	-
5-039.e0	P5	31255	36255	31505	36505	31673	31674	31825	36825	Ja
5-039.e1	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	Ja
5-039.e2	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	Ja
5-039.e3	P6	31256	36256	31506	36506	31675	31676	31826	36826	-
5-039.f0	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja
5-039.f1	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja
5-039.f2	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja
5-039.n0	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja
5-039.n1	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja
5-039.n2	P2	31252	36252	31504	36504	31669	31670	31822	36822	Ja

Vergütung Neurostimulation

Prozedur Neurostimulations SCS	Stationär DRG	AOP im KH	Vertragsärztlicher Sektor
Implantation/Wechsel Stabelektrode(n) temp. + perm.	✓	✓	✓
Implantation/Wechsel Plattenelektrode(n)	✓	⊗	✓
Implantation/Wechsel Neurostimulator	✓	✓ (nicht IPG MW)	✓
Revision Stabelektrode(n)	✓	⊗	✓
Revision Plattenelektrode(n)	✓	⊗	✓
Revision Neurostimulator	✓	⊗	✓
Explantation Stabelektrode(n)	✓	✓	✓
Explantation Plattenelektroden	✓	✓ (nicht einzeln)	✓
Explantation Neurostimulator	✓	✓	✓

Materialkostenrechnung für Medizinprodukte für AOP-Dienstleistungen

-  Praxisbedarf → Vgl. zu 7.1 EBM ("*Praxisbedarf*")
-  EBM Kostenpauschalen → Kapitel 40 EBM ("*Kostenpauschalen*")
-  Gesonderte Erstattung → gem. §11 (5) AOP
-  pauschaler Aufschlag → gem. §11 (3) AOP

Sonderregelungen für bestimmte Arzneimittel §11(7 und 8) AOP-Vertrag

Beispielfall AOP

Verfahren: 5-039.e2 + 5.039.35 Implantation/Wechsel von IPG & Elektrode für epidurale Neostimulation
 Berechnungsgrundlage: bundesweiter Orientierungspunktwert 11,4915 Cent (Stand: 1/2023); der Punktwert kann je nach KV-Bezirk variieren.

Leistung	EBM-Ziffer	EBM-Punkte	Erlöse (€)
Prozeduren			
Neurochirurgische Grundpauschale 6 - 59 Jahre	16211	183	
Neurochirurgische Beratung (pro 10 Minuten)	16220	154	
Anästhesiologische Grundpauschale 6 - 59 Jahre	05211	90	
Anästhesiologische Voruntersuchung für eine ambulante Operation	05310	132	
Anästhesie (Anhang 2 EBM)	31826	3300	379,22 €
Implantation Elektroden & IPG (Anhang 2 EBM)	31256	6645	763,61 €
Überwachung (Anhang 2 EBM)	31506	1388	159,50 €
Post-OR-Behandlung (Anhang 2 EBM)	31676	303	34,82 €
Erstattung von Materialkosten			
Pauschalzuschlag auf den Gesamtbetrag der Gebühren in Höhe von 7 %.			93,60 €
Materialkosten für implantierbares Gerät, inkl. 7% MwSt.			29.960,00 €
GESAMT			31.390,75 €

EBM2023, Annahme: Implantation IPG + 2 Elektroden, 1 Elektrode 2.000€, 1 IPG wiederaufladbar 24.000€

Erstattung AOP

Impl. temporäre Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
P5 / 3.237€	P6 / 5.711 €

Expl. temporäre Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
P1 / 404€	P2 / 514€

Impl. perm. Elektrode

1 Elektrode	2 Elektroden
P5 / 3.237€	P6 / 5.711 €

Impl. perm. Elektrode Implantation IPG

2E + IPG (w/a)
P6 / 31.391€

Implantation IPG

IPG
P2 / 27.111€

Impl. perm. Elektrode Implantation IPG

Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- **Erstattung EBM**
- Zusammenfassung

Materialkostenrechnung für Medizinprodukte für EBM-Dienstleistungen



Praxisbedarf
(im EBM enthalten)

→ Vgl. zu 7.1 EBM ("*Praxisbedarf*")



EBM
Kostenpauschalen

→ Kapitel 40 EBM ("*Kostenpauschalen*")



Sprechstundenbedarf

→ Regionale Verträge ("*Sprechstundenbedarf*")



Verordnungsfähige
Medizinprodukte

→ Gemäss Att. V & Va AM-RL und Medizinische Hilfsmittel (§33 SGB V) ("*Verordnungsfähige Medizinprodukte & Hilfsmittel*")



Gesonderte Abrechnung

→ Gem. 7.3 EBM & §44(6) BMV Ärzte ("*Gesonderte Abrechnung*")

Agenda

- Patientenpfad SCS
- Kodierung SCS
- Erstattung stationär
- Erstattung AOP
- Erstattung EBM
- **Zusammenfassung**

Erstattung SCS

	Impl. temporäre Elektrode	Impl. perm. Elektrode	Implantation IPG
ambulant	2 Elektroden	2E + IPG (w/a)	
	P6 / 5.711 €	P6 / 31.391€	
stationär	2 Elektroden	2E + IPG (w/a)	
	B19B / 5.474€	B19A + ZE2023-61(A) 31.803€	
	I10E / 2.834€	I19A + ZE2023-61(A) 31.799€	
ambulant	Impl. perm. Elektrode	Implantation IPG	
	2 Elektroden	IPG (w/a)	
	P6 / 5.711 €	P2 / 27.111€	
stationär	2 Elektroden	IPG (w/a)	
	B19B / 5.474€	B19A + ZE2023-61(B) 28.803	
	I19B / 5.829€	I19A + ZE2023-61(B) 27.799€	

Schätzung basierend auf DRG Grouper 2023, 1 Tag VWD, Bundesbasisfallwert, inkl. Pflegegeld, AOP 2023, EBM 2023, bundesweiter Orientierungspunktwert 11,4915 Cent (Stand: 1/2023), gerundet
Annahme Kosten IPG 24.000, Elektroden 2.000, ZE: 27.000 und 23.000€

Zusammenfassung

- SCS ist grundsätzlich stationär und im niedergelassenen Sektor kodier- und abrechenbar
- Individuelles ZE für wiederaufladbare IPGs gesplittet verhandeln
- 115b anmelden für alle verfügbaren OPS Codes
- Einzelne OPS Codes über AOP nicht möglich
- Ambulant nicht immer wirtschaftlicher