



Kodierung des koronaren intravaskulären Lithotripsie-Systems (IVL) von Shockwave Medical im DRG-System 2024

Disclaimer

Erlös DRG berechnet mit fiktivem Bundesbasisfallwert 2024 des BVMed in Höhe von 4.200,00€ (<https://www.bvmed.de/de/versorgung/krankenhaus/bundesbasisfallwert>). Der Bundesbasisfallwert 2024 wurde noch nicht veröffentlicht und war daher zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Dokuments nicht verfügbar. Die individuelle Krankenhausvergütung wird nach dem geltenden Landesbasisfallwert berechnet, der niedriger sein kann als der Bundesbasisfallwert. Die nachstehenden Ausführungen gelten für die Behandlung in der Hauptabteilung des Krankenhauses. Eine Verlegung in ein anderes Krankenhaus ist nicht vorgesehen.



Koronare Lithoplastie (cIVL) und DRG-Zuordnung in 2024

Das minimal-invasive Verfahren der koronaren Lithoplastie (auch: koronare intravaskuläre Lithotripsie) (IVL) behandelt stark verkalkte Läsionen in Koronararterien bei Patienten mit koronarer Herzkrankheit (KHK). Nachdem das Verfahren bei Markteinführung zunächst untervergütet war, wurde es 2023 durch einen DRG-Änderungsantrag in die DRGs F56B und F19B aufgewertet.

Prozedurenkodes der koronaren Lithoplastie

OPS-Kode	
8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie

Zur Kodierung des koronaren intravaskulären Lithotripsie-Systems (IVL) von Shockwave Medical steht seit dem **1.1.2019** ein spezifischer OPS-Kode zur Verfügung.

Indikationen der koronaren Lithoplastie

ICD-10-Kodes	
I20.*	Instabile Angina pectoris
I21.*	Akuter Myokardinfarkt
I22.*	Rezidivierender Myokardinfarkt
I25.*	Chronische ischämische Herzkrankheit

Die Kodierung der Angina Pectoris und der chronischen ischämischen Herzkrankheit (I20.* bzw. I25.*) ergeben die gleiche DRG-Zuordnung. Genauso verhalten sich die Kodierung des akuten oder rezidivierenden Myokardinfarkts (I21.* bzw. I22.*) in ihrer DRG-Zuordnung gleich. Die folgenden Übersichten und Fallbeispiele unterscheiden daher nach I20.* bzw. I25.* und I21.* bzw. I22.*.

Weitere relevante Prozedurenkodes in diesem Zusammenhang

OPS-Kodes	
Ballon-Angioplastie	
8-837.0*	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: <ul style="list-style-type: none"> 0: Eine Koronararterie 1: Mehrere Koronararterien
Medikamentenfreisetzende Stents (DES)	
8-837.m*	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: <ul style="list-style-type: none"> 0: Ein Stent in eine Koronararterie 1: 2 Stents in eine Koronararterie 2: 2 Stents in mehrere Koronararterien 3: 3 Stents in eine Koronararterie 4: 3 Stents in mehrere Koronararterien
Diagnostik	
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
3-300.1	Optische Kohärenztomographie [OCT]: Koronargefäße
3-05g.0	Endosonographie des Herzens: Intravaskulärer Ultraschall der Koronargefäße [IVUS]
Rotablation	
8-837.5*	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: <ul style="list-style-type: none"> 0: Eine Koronararterie 1: Mehrere Koronararterien

DRG-Zuordnung und exemplarische Fallbeispiele

cIVL Standalone

Die folgende Grafik zeigt die DRG-Zuordnung für das Verfahren im DRG-System 2024. Die Anwendung der cIVL ist seit der DRG-Änderung in 2023 erlösrelevant und führt in die höheren DRGs F56B bei Angina Pectoris und KHK bzw. F19B bei Myokardinfarkt:



Abbildung 1: cIVL Standalone

Hinweis: Die **Änderung** der **DRG-Zuordnung**, aufgrund der Anwendung von **IVL**, wird hier und in den folgenden Abbildungen **in blau** dargestellt.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I25.0		Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F56B	Perkutane Koronarangioplastie mit hochkomplexer Intervention, ohne bestimmte hochkomplexe Intervention oder ohne äußerst schwere CC oder Kryoplastie oder koronare Lithoplastie	3,5	1,018	1	0,302	1.268,40 €	3.007,20 €	4.275,60 €

Hinweis: „1. Tag mit Abschlag = 1“ bedeutet im DRG-System, dass der volle DRG-Erlös von 4.275,60€ bei einer Verweildauer von 2 Nächten vergütet wird.

cIVL und medikamentenfreisetzende Stents (DES)

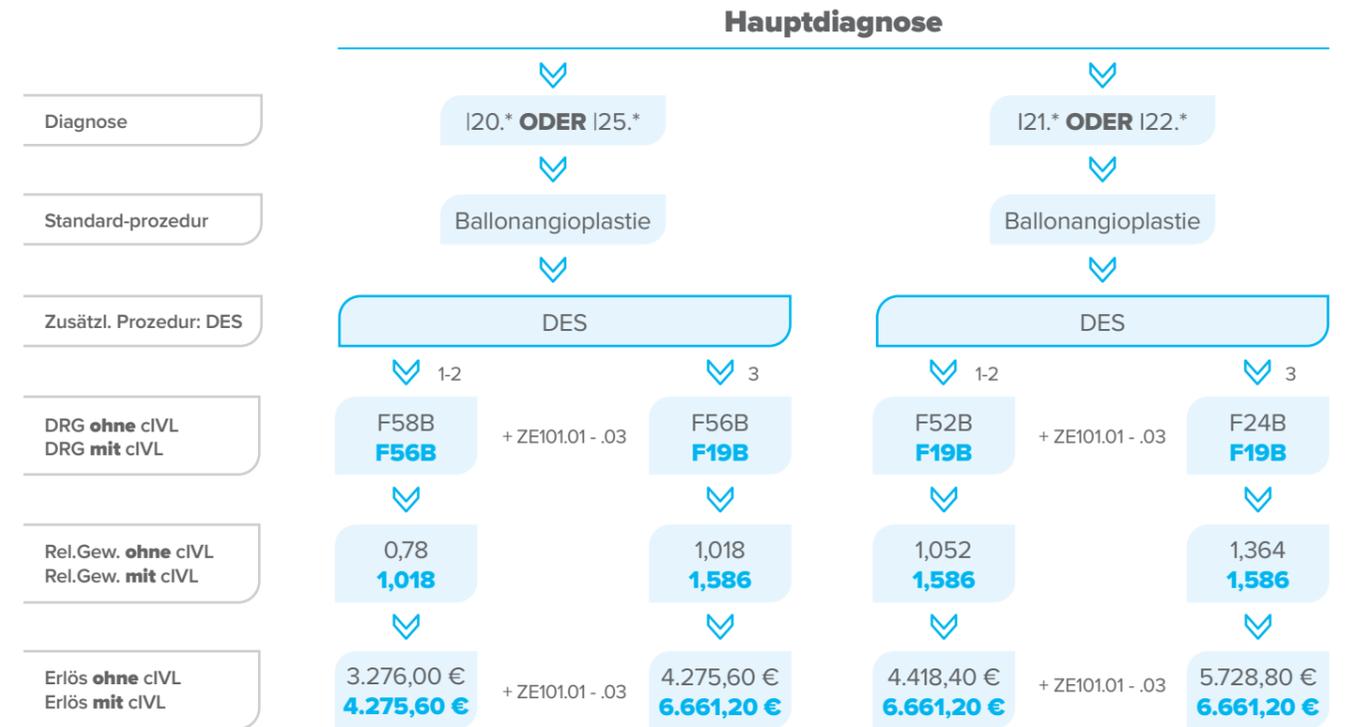


Abbildung 2: cIVL und DES

Hinweis: DES= Drug-eluting stent. Ab einer Kombination mit 3 DES führt die cIVL auch bei Angina Pectoris und KHK in die DRG F19B.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I20.0		Instabile Angina pectoris
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
	8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F19B	Andere transluminale Intervention an Herz, Aorta ¹ und Lungengefäßen ohne äußerst schwere CC oder Ablation über A. renalis oder komplexe koronare Lithoplastie	4,0	1,586	1	0,386	1.621,20 €	5.040,00 €	6.661,20 €

cIVL und Diagnostik

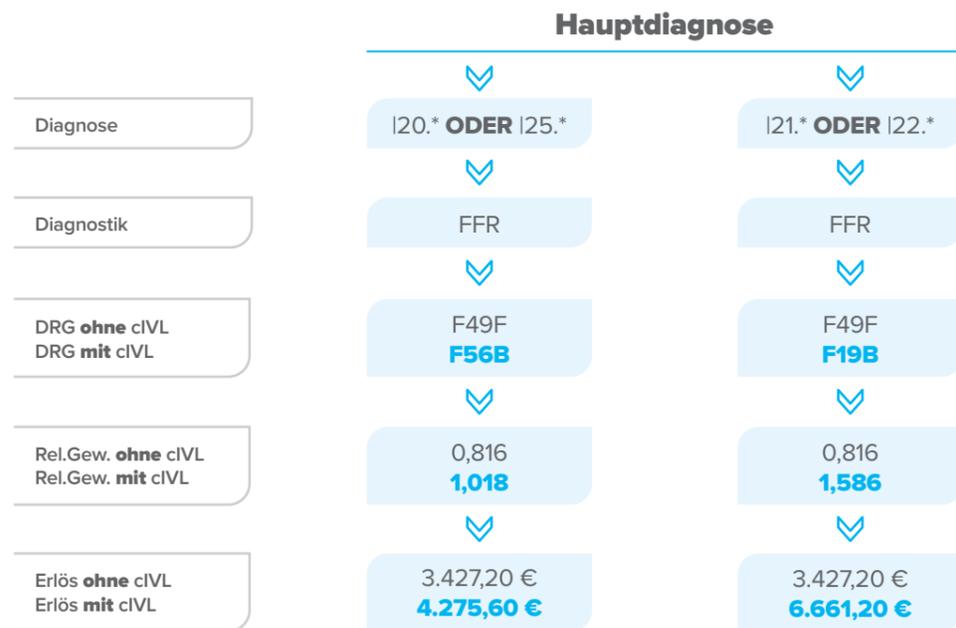


Abbildung 3: cIVL und FFR

Hinweis: Bei anderen diagnostischen Verfahren (OCT/IVUS) ändert sich nur die Ausgangs-DRG (ohne cIVL). Bei Kombination mit cIVL ist die DRG-Zuordnung unabhängig vom diagnostischen Verfahren.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I25.0		Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
	1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F56B	s.o.	3,5	1,018	1	0,302	1.268,40 €	3.007,20 €	4.275,60 €

cIVL und Diagnostik in Kombination mit DES

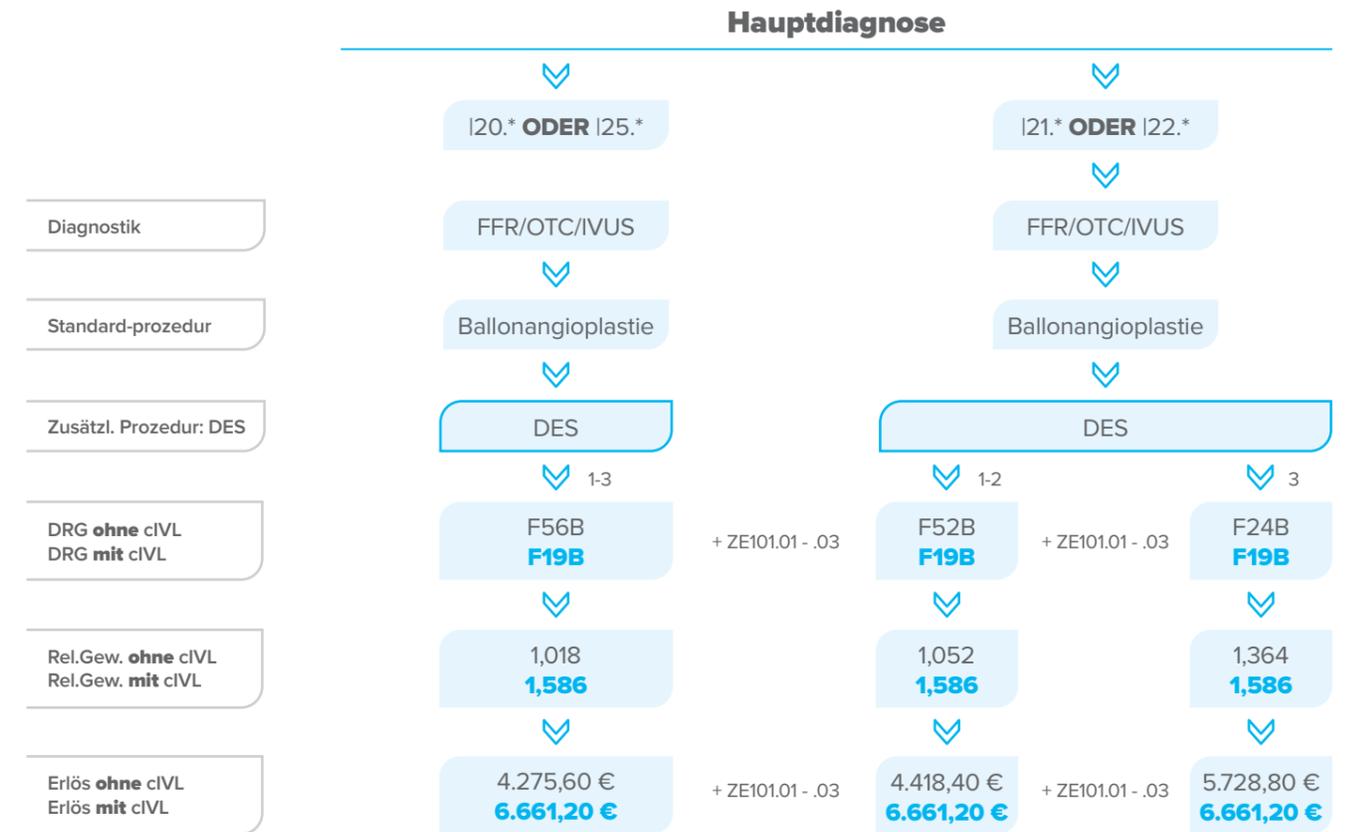


Abbildung 4: cIVL und Diagnostik mit DES

Hinweis: Unabhängig von der Indikation führt die Kombination der cIVL mit einem diagnostischen Verfahren und DES, bereits ab der Verwendung eines DES in die DRG F19B.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I25.0		Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
	1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
	8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen Stents: Ein Stent in eine Koronararterie

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F19B	s.o.	4,0	1,586	1	0,386	1.621,20 €	5.040,00 €	6.661,20 €

cIVL und Rotablation

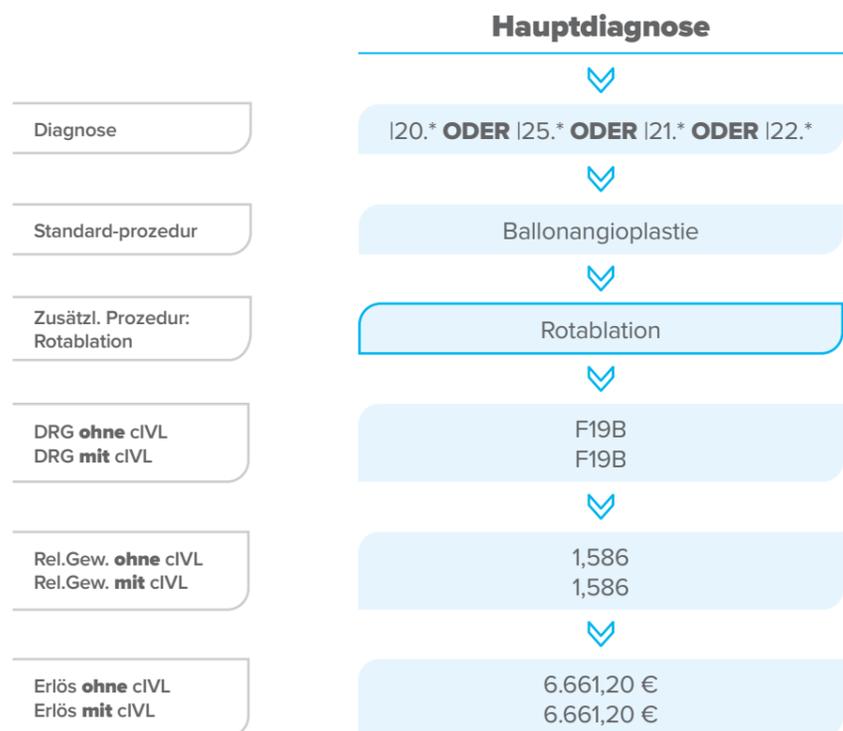


Abbildung 5: cIVL und Rotablation

Hinweis: Unabhängig von der Indikation führen cIVL-Fälle mit Rotablation in die DRG F19B.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I25.0		Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
	8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F19B	s.o.	4,0	1,586	1	0,386	1.621,20 €	5.040,00 €	6.661,20 €

cIVL und Scoring- oder Cutting Ballon

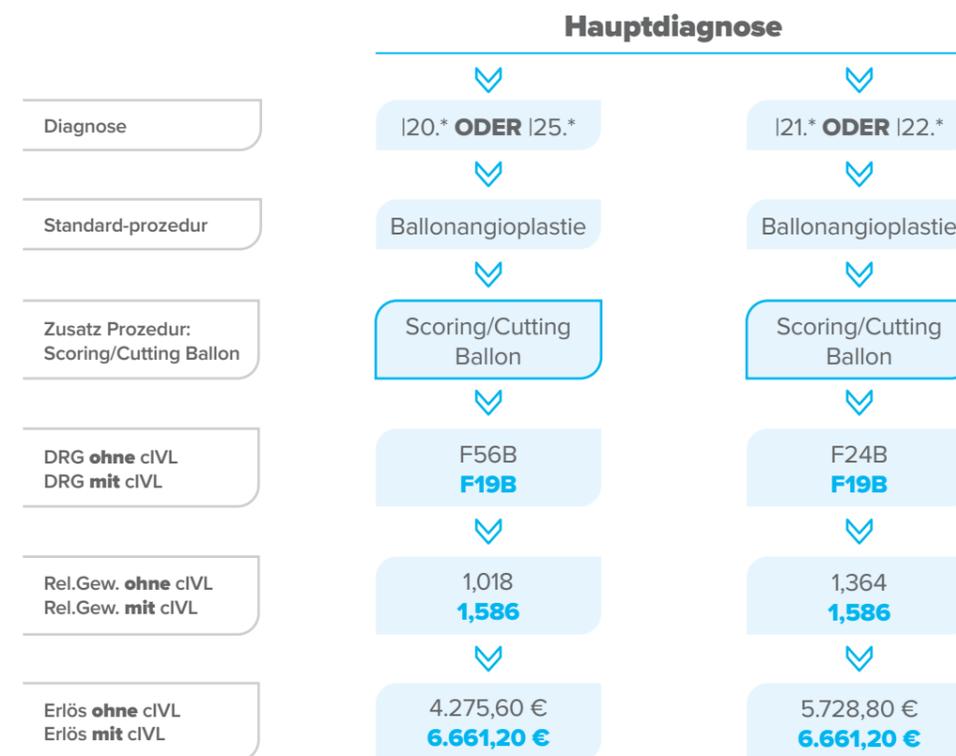


Abbildung 6: cIVL und Scoring-/ Cutting Ballon

Hinweis: Die Kombination des Verfahrens Scoring- oder Cutting Ballon mit cIVL führt in die F19B. Unabhängig davon, ob zusätzlich noch ein DES oder ein diagnostisches Verfahren (FFR/OCT/IVUS) zum Einsatz kommt.

Fallbeispiel

HD	OPS	Text*
I20.0		Instabile Angina pectoris
	8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
	8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F19B	s.o.	4,0	1,586	1	0,386	1.621,20 €	5.040,00 €	6.661,20 €

Übersicht relevante DRGs F56B und F19B

DRG	DRG Text	mVWD	Rel.Gew.	1.Tag mit Abschlag	Abschlags-gewicht	Abschlag in €	€ 1 Tag	€ >1 Tag
F56B	Perkutane Koronangioplastie mit hochkomplexer Intervention, ohne bestimmte hochkomplexe Intervention oder ohne äußerst schwere CC oder Kryoplastie oder koronare Lithoplastie	3,5	1,018	1	0,302	1.268,40 €	3.007,20 €	4.275,60 €
F19B	Andere transluminale Intervention an Herz, Aorta ¹ und Lungengefäßen ohne äußerst schwere CC oder Ablation über A. renalis oder komplexe koronare Lithoplastie	4,0	1,586	1	0,386	1.621,20 €	5.040,00 €	6.661,20 €

Tabelle 1: Übersicht relevante DRGs für cIVL

Hinweis: mVWD = mittlere Verweildauer.

Allgemeine Anmerkungen:

- *alle DRG-relevanten Angaben beziehen sich auf Hauptabteilungen (Anlage 1a der FPV 2024)
- **Erlös DRG berechnet mit fiktivem Bundesbasisfallwert 2024 des BVMed in Höhe von 4.200,00€ (<https://www.bvmed.de/de/versorgung/krankenhaus/bundesbasisfallwert>), Pflegeerlös nicht berücksichtigt
- Ab einem PCCL 4 wird die cIVL in die DRG F58A (Relativgewicht: 1,841) eingruppiert
- Die Verwendung von medikamentenfreisetzungsfähigen Stents in Koronararterien führt zum Zusatzentgelt **ZE101.01, ZE101.02, ZE101.03** (je nach Anzahl der DES)

1. IVL ist nicht zur Behandlung der Aorta indiziert.

Kontakt

Shockwave Medical GmbH

Siemensstr. 31 | 47533 Kleve

E-Mail: reimbursement.eu@shockwavemedical.com

Danksagung

Wir bedanken uns bei der inspiring-health GmbH für die Bereitstellung von Analysen, die es uns ermöglicht haben, dieses Dokument zu erstellen.



Hinweis:

Bei den in diesem Dokument enthaltenen Informationen handelt es sich um allgemeine Erstattungsinformationen, die wir als Service für Sie zusammengestellt haben.

Die Informationen dienen nur der Aufklärung und illustrativen Zwecken und stellen keine Kodierungs- oder Rechtsberatung dar.

Auch wenn wir diese Informationen nach bestem Wissen und Gewissen zur Verfügung stellen, liegt es immer in der Verantwortung des Arztes, den medizinischen Bedarf zu ermitteln und die entsprechenden Codes, Modifikatoren und Gebühren für seine oder ihre Leistungen zu bestimmen. Es handelt sich nicht um Ratschläge zur Kodierung, Zusammenstellung und Einreichung eines bestimmten Anspruchs. Informationen zur Kodierung und Erstattung können ohne vorherige Ankündigung geändert werden.

Vor der Einreichung eines Antrags sollten sich Ärzte bei den Kostenträgern über die aktuellen Anforderungen und Richtlinien informieren.

Vor der Anwendung lesen Sie bitte die Gebrauchsanweisung für weitere Informationen über Indikationen, Kontraindikationen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und unerwünschte Ereignisse: www.shockwavemedical.com/IFU

Bitte wenden Sie sich an Ihren Shockwave-Vertreter vor Ort, um die länderspezifische Verfügbarkeit zu erfahren.