

Statistiken DRG: Konsequenzen?



Nick Vonzun

Leiter Ernährungstherapie Kantonsspital Graubünden

Medizinischer Kodierer

"Statistik ist: Wenn der Jäger am Hasen einmal links und einmal rechts vorbeischießt, dann ist der Hase im Durchschnitt tot."

Ziele der Kodierung:

- Fakturierung
- Medizincontrolling und Vergleich mit anderen Spitälern
- Datenlieferung an das Bundesamt für Statistik

ICD-10-GM

- E40 Kwashiorkor
- E41 Alimentärer Marasmus
- E42 Kwashiorkor-Marasmus
- E43 Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweissmangelernährung
- E44.- Energie- und Eiweissmangelernährung mässigen und leichten Grades
 - E44.0 Mässige Energie- und Eiweissmangelernährung
 - E44.1 Leichte Energie- und Eiweissmangelernährung
- E45 Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweissmangelernährung
- E46 Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweissmangelernährung

Kodierrichtlinie Bundesamt für Statistik

Gültig seit 01.01.2014

1. Definition der Stadien der Mangelernährung:

E43 Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweissmangelernährung

Eine erhebliche Mangelernährung liegt vor, wenn folgende 2 Bedingungen erfüllt sind:

- a) NRS-Gesamtscore (Nutritional Risk Screening 2002) von mindestens 5
- und**
- b) BMI <18.5 kg/m² bei reduziertem Allgemeinzustand
- oder** ungewollter Gewichtsverlust >5% in 1 Monat und reduzierter Allgemeinzustand
- oder** in der vergangenen Woche ungewollt praktisch nicht gegessen (0 - 25% des Bedarfs)
(entspricht der Verschlechterung des Ernährungszustandes Grad 3)

E44.0 Mässige Energie- und Eiweissmangelernährung

Eine mässige Mangelernährung liegt vor, wenn folgende 2 Bedingungen erfüllt sind:

- a) NRS-Gesamtscore von mindestens 4
- und**
- b) BMI 18.5 - 20.5 kg/m² bei reduziertem Allgemeinzustand
- oder** ungewollter Gewichtsverlust >5% in 2 Monaten und reduzierter Allgemeinzustand
- oder** in der vergangenen Woche ungewollt weniger als die Hälfte gegessen (25 - 50% des Bedarfs)
(entspricht der Verschlechterung des Ernährungszustandes Grad 2)

E44.1 Leichte Energie- und Eiweissmangelernährung

Eine leichte Mangelernährung liegt vor, wenn folgende 2 Bedingungen erfüllt sind:

- a) NRS-Gesamtscore von mindestens 3
- und**
- b) ungewollter Gewichtsverlust >5% in 3 Monaten
- oder** in der vergangenen Woche ungewollt weniger gegessen (50-75% des Bedarfs)
(entspricht der Verschlechterung des Ernährungszustandes Grad 1)

Kodierrichtlinie Bundesamt für Statistik

2. Kodierung:

- a) Eine Mangelernährung gemäss ICD-10 E43 kann kodiert werden, wenn **eine** der untenstehenden Prozeduren durchgeführt wurde:

89.0A.4- Multimodale Ernährungstherapie

oder

89.0A.32 Ernährungsberatung und -therapie:

- b) Eine Mangelernährung gemäss ICD-10 E44 kann kodiert werden, wenn **mindestens eine** der untenstehenden Prozeduren durchgeführt wurde:

89.0A.32 Ernährungsberatung und -therapie

89.0A.4- Multimodale Ernährungstherapie

96.6 Enterale Infusion konzentrierter Nährstoffe, mindestens 5 Behandlungstage

99.15 Parenterale Infusion konzentrierter Nährlösungen mindestens 5

Behandlungstage

Kodierrichtlinie Bundesamt für Statistik

Anmerkung: *E43* und *E44.*– dürfen nur bei entsprechend erfüllten Kriterien gemäss Anhang kodiert werden. Bei nicht erfüllten Kriterien (Definition Mangelernährung und/oder Prozedur) wird *E46 Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweissmangelernährung* kodiert.

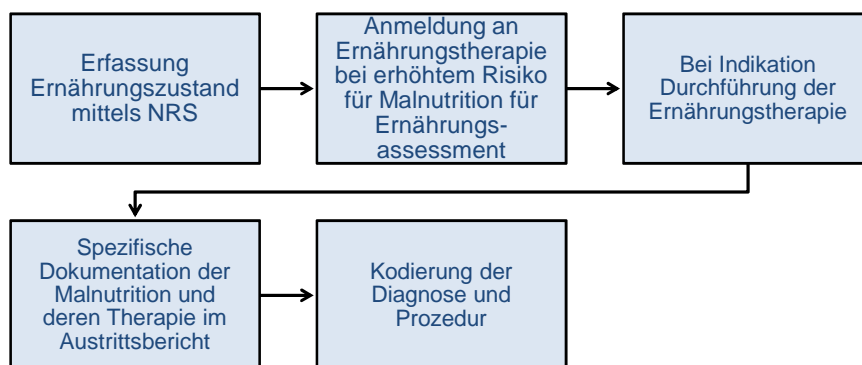
Sofern eine Energie- und Eiweissmangelernährung (*E43*, *E44.0*, *E44.1*, *E46*) und eine Kachexie (*R64*) dokumentiert sind, wird nur der *E4*–Mangelernährungskode abgebildet (keine Doppelkodierung).

Kodierrichtlinie Bundesamt für Statistik: Gültig seit 01.01.2014

Tabelle zur Erläuterung der Zuordnung der ICD-Mangelernährungsdiagnose:

Grad der Verschlechterung des Ernährungszustandes		1	2	3
NRS-Gesamtscore	≥ 5	E44.1	E44.0	E43
	4	E44.1	E44.0	E44.0
	3	E44.1	E44.1	E44.1

Behandlungsablauf Malnutrition



Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

3.25 % E43

1.72 % E44.0

0.64 % E44.1

0.32 % E46

Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

0.0 % E43

0.1 % E44.0

0.1 % E44.1

3.9 % E46

Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

0.21 % E43

0.14 % E44.0

0.09 % E44.1

5.9 % E46

Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

0.28 % E43

0.17 % E44.0

0.08 % E44.1

0.12 % E46

Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

2.9 % E43

6.8 % E44.0

9.5 % E44.1

0.3 % E46

Wie kann man folgende Statistik interpretieren?

0.66 % E43

0.63 % E44.0

0.44 % E44.1

1.2 % E46

0.24 % R64

Stationäre Fälle in CH-Spitälern mit E-
Mangelernährungskode

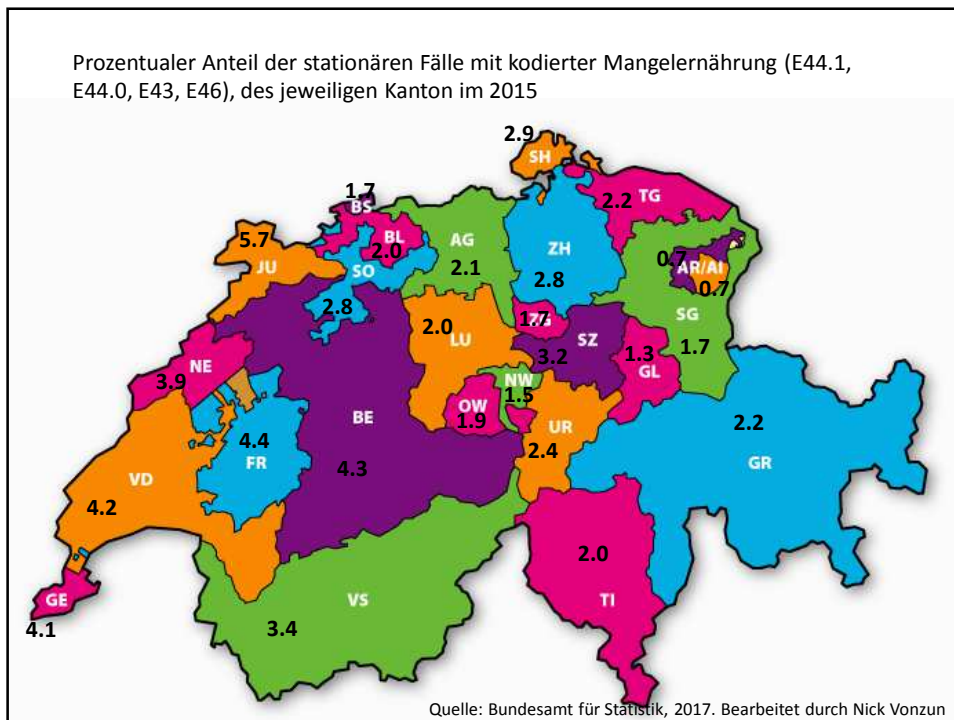
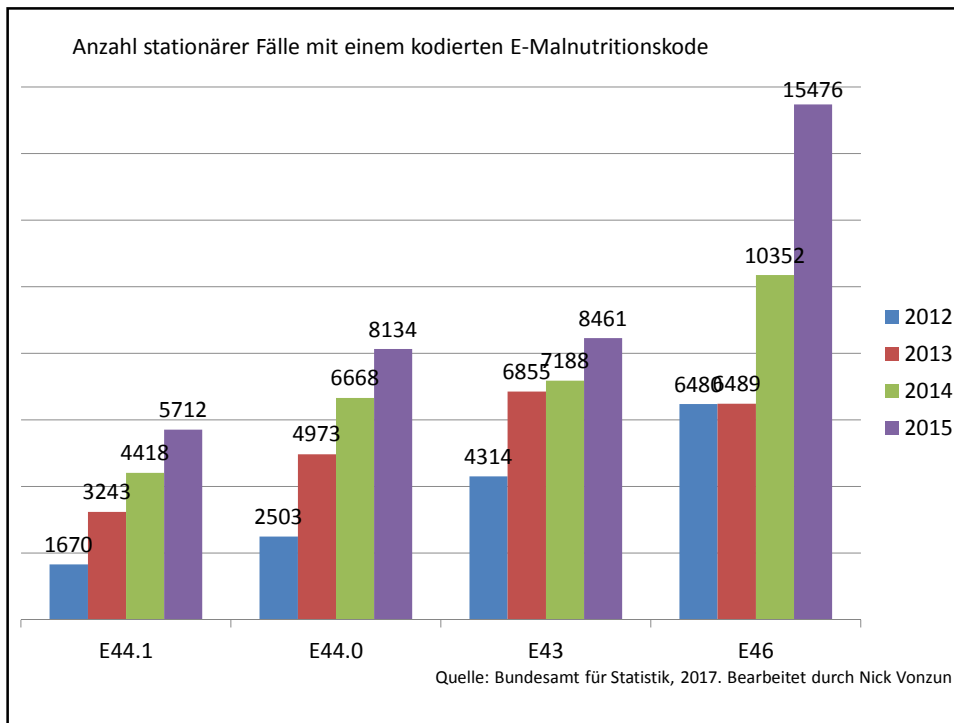
2012 = 1.1 %

2013 = 1.6 %

2014 = 2.2 %

2015 = 2.9 %

Quelle: Bundesamt für Statistik



Prozentualer Anteil der stationären Fälle mit kodierter **spezifischer** Mangelernährung (E44.1, E44.0, E43) **ohne E46**, des jeweiligen Kantons im 2015



Quelle: Bundesamt für Statistik, 2017. Bearbeitet durch Nick Vonzun

Beispiel KIS

Ernährungstherapie / Ernährungsberatung

Diagnose-Code: E44.0 Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung Erfasser: Ladina Cajacob Erfassungsdatum: 03.01.2018 15:37

NRS: 4 Diagnose wurde in die Problemliste übertragen.

Diagnosen

1. Vd.a. Pankreatitis DD: Erhöhte Cholestaseparameter unklarer Ätiologie
 - St.n. Exsudativer Pankreatitis bilärer Genese 10/2016
 -- ERCP vom 11.10.2016: Choledocholithiasis - komplette Steinextraktion nach Papillotomie
 -- Laparoskopische Cholezystektomie 20.10.2016 (KSGR)

Ernährungsdiagnose

Unzureichende orale Aufnahme aufgrund von Inappetenz und Mundsoor
 ersichtlich an einer ungewollten verminderten Nahrungsaufnahme von ca. 40%
 des Bedarfs während der letzten Woche und einem Gewichtsverlust von 15.8%
 innerhalb von 1 Jahr

* Gewichtsverlust >5% in 3 Monaten
 * Gewichtsverlust >5% in 2 Monaten
 * Gewichtsverlust >5% in 1 Monat (oder > 15% in 3 Monaten)
 * Nahrungsaufnahme 50-70% des Bedarfs während der letzten Woche
 * Nahrungsaufnahme 25-50% des Bedarfs während der letzten Woche
 * Nahrungsaufnahme 0-25% des Bedarfs während der letzten Woche
 BMI 18,5-20,5 und beeinträchtigter AZ
 BMI <18,5 und beeinträchtigter AZ
 * ungewollt

CHOP-Code: 89.OA.32 Ernährungsberatung und -therapie Erfasser: Ladina Cajacob Erfassungsdatum: 03.01.2018 15:34

Bemerkungen:

Eintritt | Problemliste | Verlauf

Problemliste

Drag'n'Drop möglich - oberster Eintrag beim Speichern --> Hauptdiagnose

N 9	Hyperurikämie	29.12.2017	- Harnsäure 21.11.2016: 571 umol/L - Langzeitbehandlung mit Prednison. Aktuell bei 5 mg
N 10	Chronische Eisenmangelanämie	29.12.2017	- chronische gastrointestinale Blutung unter OAK? - Infusion von 500 mg Ferinject am 08.12.2017
N 11	St.n. Exsudativer Pankreatitis biliärer Genese 10/2016	29.12.2017	-- ERCP vom 11.10.2016: Choledocholithiasis - komplette Steinextraktion nach Papillotomie -- Laparoskopische Cholezystektomie 20.10.2016 (KSGR)
N 12	E44.0 Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung	03.01.2018	NRS: 4

2	11866697	E41.1 und 89.0A.32	fehlt	gt	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
3	11858889	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	gt	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
4	11870492	E43	kodiert	fr	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
5	11867613	E43 statt E46, 89.0A.32	fehlt	bf	Diagnose E46, weil Arzt nicht dokumentiert
6	11870295	E43 und 89.0A.32	fehlt	mst	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
7	11793367	E43	kodiert	mb	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
8	11867613	E41.1 und 89.0A.32	fehlt	sm	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
9	11857534	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	sm	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
0	11872875	E43 und 89.0A.32	fehlt	fr	Diagnose E46, obwohl spezifisch dokumentiert
1	11874359	E43, 89.0A.32 und 96.6	fehlt	gt	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
2	11867488	E43	fehlt	mst	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
3	11873889	E44.1	kodiert	sm	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
4	11873889	E44.2	kodiert	sm	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
5	11870005	E43	kodiert	gt	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
6	11874721	E43 und 89.0A.32	fehlt	gt	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
7	11871682	E43 und 89.0A.33	fehlt	gt	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
8	11873790	noch nicht Kodiert			Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
9	11861940	E43, 89.0A.32 und 96.6	fehlt	gt	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
0	11867128	E43 und 89.0A.33	fehlt	gt	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
1	11875857	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	cf	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
2	11874588	E41.1 und 89.0A.32	fehlt	gt	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
3	11876185	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	fr	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
4	11876391	E44.0 und 89.0A.33	kodiert	fr	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
5	11875360	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	fr	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
6	11876219	E44.0	fehlt	fr	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
7	11878550	E43 und 89.0A.33	fehlt	fr	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
8	11870331	E41.1 und 89.0A.32	fehlt	fr	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
9	11879134	E44.0 und 89.0A.32	fehlt	fr	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht
0	11871678	E43 und 89.0A.33	fehlt	fr	Diagnose wurde nicht dokumentiert in ärztl. Doku trotz Transfer
1	11879166	E44.0 und 89.0A.33	kodiert	fr	Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
2	11878642	noch nicht Kodiert			Im Austrittsbericht, aber nicht kodiert
3	11874093	E43, 89.0A.32	fehlt	fr	in Problemliste, nicht im Austrittsbericht

CCL-Werte im SwissDRG 2012 – 2017

(OP-CCL / Med-CCL)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
E43	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3
E44.0	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3
E44.1	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 2,3	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 1,2,3	0,1 / 0,1	0,1 / 0,1
E46	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 1,2,3	2,3,4 / 1,2,3	0 / 0	0 / 0	0 / 0

CCL

C.3 Komplikations- und Komorbiditätslevel (CCL) und patientenbezogene Gesamtschweregrade (PCCL)

Schweregrade von Komplikationen und/oder Komorbiditäten (CCL) sind Schweregrad-Stufen, die für alle Nebendiagnosen vergeben werden. Ihr Wert kann zwischen 0 und 4 für operative und neonatologische Behandlungsepisoden und zwischen 0 und 3 für medizinische Behandlungsepisoden / Basis-DRGs der anderen Partition variieren und wird aus einer Kombination von medizinischen Bewertungen und statistischen Analysen ermittelt. Unterschiedliche Basis-DRGs können unterschiedliche CCL-Werte aufweisen. So kann beispielsweise die Diagnose J96.0 *Akute respiratorische Insuffizienz, andersorts nicht klassifiziert* in der Basis-DRG B70 *Apoplexie oder Delirium mit äußerst schweren CC* einen CCL-Wert 2 besitzen, während sie in der Basis-DRG B71 *Erkrankungen an Hirnnerven und peripheren Nerven* den CCL-Wert 3 aufweist.

Welcher CCL-Wert einer Diagnose tatsächlich zugewiesen wird, hängt davon ab, ob es sich beim Kode um eine gültige CC handelt und ob diese bezogen auf die Basis-DRG dieses Datensatzes als leichte, mäßig schwere, schwere oder äußerst schwere CC eingestuft ist. Das heisst

Quelle: http://www.drgs.ch/fileadmin/user_upload/SwissDRG_2.0/SwissDRG_2_0_PCCL.pdf

Korrelation NRS mit verschiedenen Parametern

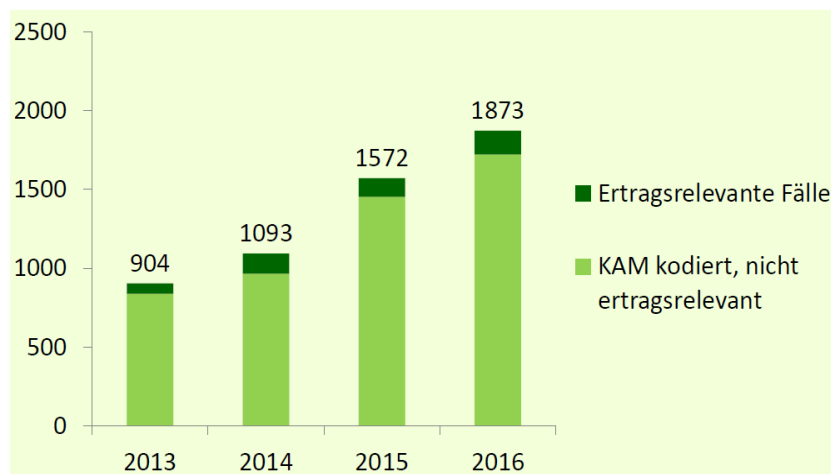
NRS (mit und ohne E4x)	Anzahl	Ø Alter	Ø PCCL	Ø Dx	T-Code	CA	Verstorben	Ø LOS	Ø Kosten	CMI
0	2599	52.6	1.1	4.6	9.3%	8.4%	0.7%	4.9	9184	0.927
1	3967	70.5	1.7	6.5	7.4%	10.9%	2.4%	6.9	11991	1.116
2	2680	72.7	2.1	7.6	7.6%	18.7%	3.7%	8.6	14185	1.208
3	1682	74.5	2.6	8.8	8.7%	23.7%	7.7%	10.7	16684	1.330
4	945	72.8	3.0	9.7	10.5%	38.1%	13.9%	11.9	21515	1.667
5	514	74.2	3.3	10.8	11.7%	47.9%	19.6%	14.7	26759	2.064
6	189	75.1	3.3	11.4	16.9%	45.5%	30.7%	15.5	34242	2.798
7	39	78.9	3.5	11.4	35.9%	35.9%	33.3%	16.6	43563	3.102
Austritte *14/15	51466	50.1	1.1	4.7	8.2%	10.3%	2.2%	5.6	11201	1.027
Austritte ohne Geburten	45783	54.7	1.2	4.9	9.2%	11.6%	2.5%	5.7	12108	1.098

M. Wegmann, Medizincontrolling, Daten aus einzelnen CH-Spitälern

Umfrage in Spitälern 2016

E43 in Prozent auf alle stationären Fälle	E44.0 in Prozent auf alle stationären Fälle	E44.1 in Prozent auf alle stationären Fälle	E46 in Prozent auf alle stationären Fälle	R64 in Prozent auf alle stationären Fälle	Prozent der Fälle mit E43, E44.0, E44.1, die erlösrelevant waren auf alle Fälle mit E- Malnutritions -Kode	Durchschnittli cher Mehrerlös pro kodierter Fall mit E43, E44.0, E44.1
2.65			Nicht erfasst 2016	Nicht erfasst 2016	9	701.- (7600.- pro erlösrelevante m Fall)
1.8				-	8.6	665.-
2.1	2.6	3	0.6	-	5.3	310.70 (5'838.30 pro erlösrelevante m Fall)
0.48	0.68	0.72	0.91	-	-	-
0.79	1.59	1.12	1.07	0.11	-	-
1.1	1.2	1.0	0.3	0.1	11.1	590.-
1.2	1.1	0.3	0.2	-	7.8	295.-

Anzahl Patienten mit / ohne Mehrerlös / Jahr im Inselspital Bern



Kodierung der Mangelernährung in der Schweiz: Wirksam und effizient. M. Abt, C. Aeberhard, O. Endrich, E. Aubry, M. Leuenberger, AB. Sterchi, Z. Stanga . 2017

Gruppierung

MDC	03	Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses
DRG	D24B	Komplexe Hautplastiken und grosse Eingriffe an Kopf und Hals ohne äusserst schwere CC, ohne Kombinationseingriff
PCCL	3	
Grupperstatus	0	Normale Gruppierung

Kostengewicht

Basiskostengewicht	2.707
Effektives Kostengewicht	2.707
Zuschlagssatz pro Tag	0.123
Abschlagssatz pro Tag	0.327
Keine Tage sind zu- oder abschlagspflichtig	

Diagnosen

Code	Beschreibung	Gültigkeit	Benutzt	CCL
C13.2	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx	Gültige Diagnose	Nein	0
F43.2	Anpassungsstörungen	Gültige Diagnose	Nein	0
K69.9	Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
I25.19	Atherosklerotische Herzkrankheit. Nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
Z95.1	Vorhandensein eines aortakoronaren Bypasses	Gültige Diagnose	Nein	0
E03.9	Hypothyreose, nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2	Gültige Diagnose	Nein	2
E87.6	Hypokaliämie	Gültige Diagnose	Nein	2

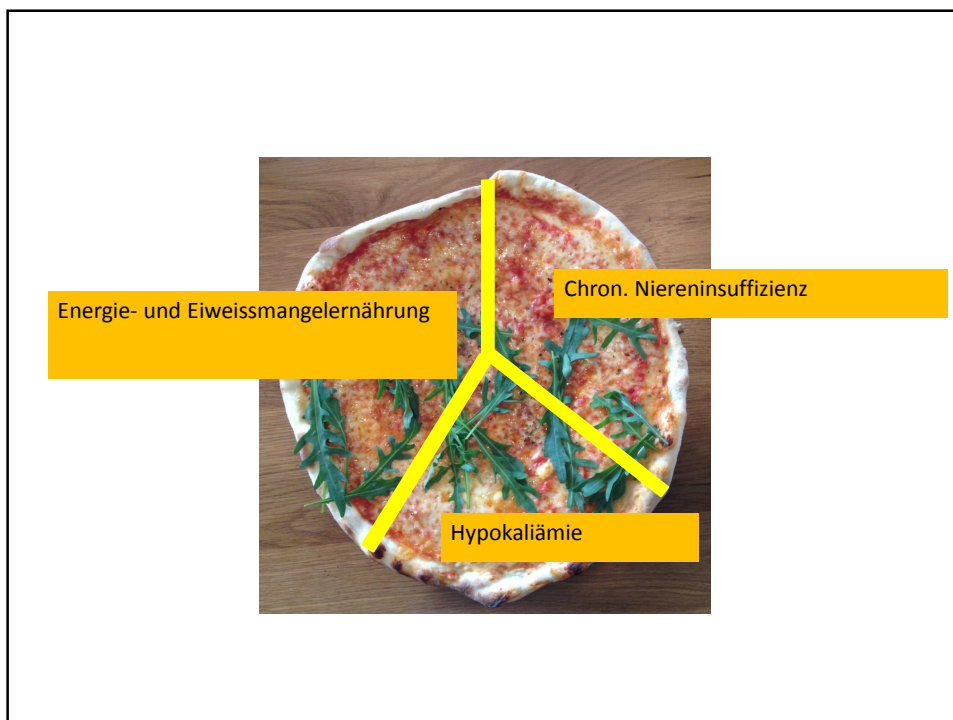
Prozeduren

Code	Beschreibung	Gültigkeit	Benutzt	OR/NOR
30.4X.14	Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen	Gültige Prozedur	Ja	OR
31.99.11	Einsetzen einer Stimmprothese, einzeitiger Eingriff	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur
99.22.13	Injektion einer antinfektiösen Substanz, mindestens 8 bis 14 Tage	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur
94.12	Psychiatrische Visite, n.n.bez.	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur

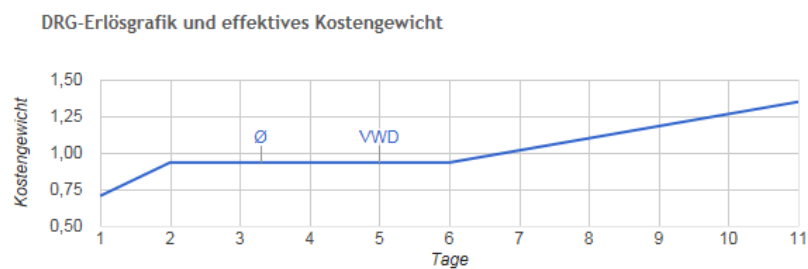
Gruppierung		Kostengewicht	
MDC	03 Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses	Basiskostengewicht	4.781
DRG	D24A Komplexe Hautplastiken und grosse Eingriffe an Kopf und Hals mit ausserst schweren CC oder Kombinationseingriff	Effektives Kostengewicht	4.781
PCCL	4	Zuschlagsatz pro Tag	0.149
Grupperstatus	0 Normale Gruppierung	Abschlagsatz pro Tag	0.434
		Keine Tage sind zu- oder abschlagspflichtig	

Diagnosen				
Code	Beschreibung	Gültigkeit	Benutzt	CCL
C13.2	Bosartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx	Gültige Diagnose	Nein	0
F43.2	Anpassungsstörungen	Gültige Diagnose	Nein	0
K59.9	Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
I25.19	Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
Z95.1	Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses	Gültige Diagnose	Nein	0
E03.9	Hypothyreose, nicht näher bezeichnet	Gültige Diagnose	Nein	0
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2	Gültige Diagnose	Nein	2
E87.6	Hypokaliämie	Gültige Diagnose	Nein	2
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweissmangelernährung	Gültige Diagnose	Nein	3

Prozeduren				
Code	Beschreibung	Gültigkeit	Benutzt	OR/NOR
30.4X.14	Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen	Gültige Prozedur	Ja	OR
31.99.11	Einsetzen einer Stimmprothese, einzeitiger Eingriff	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur
99.22.13	Injektion einer antinfektiösen Substanz, mindestens 8 bis 14 Tage	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur
94.12	Psychiatrische Visite, n.n.bez.	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur
96.6	Enterale Infusion konzentrierter Nährstoffe	Gültige Prozedur	Nein	NOR
89.0A.32	Ernährungsberatung und -therapie	Gültige Prozedur	Nein	Weder OR noch NOR Prozedur



Auch tiefere Erlöse möglich...



Die Anwendung „DRG-Fallzahlsuche“

Mit der Applikation «DRG-Fallzahlsuche» kann die Fallzahl einer Diagnosengruppe (Basis-DRG, DRG, MDC) eines bestimmten Spitals im Anwendungsjahr einer bestimmten Tarifstruktur angezeigt werden. Das Tool ermöglicht der breiten Öffentlichkeit, die Anzahl Spitalaufenthalte für eine bestimmte eine Diagnosengruppe zu ermitteln und von einem Jahr zum nächsten zu vergleichen. Dieser Vergleich vermittelt indirekt eine Vorstellung davon, wie häufig eine Eingriffsart in einem bestimmten Spital vorkommt und wie gross folglich die Erfahrung des Spitals mit diesen Eingriffen ist. Durch die DRG-Fallzahlsuche kann somit die Transparenz bei der freien Spitalwahl erhöht werden.

<http://www.drg-fallzahlsuche.admin.ch/de/systems/5?codes=&hospitals=&activeTab=&hospitalSearch=>

Fragen

