



Bundesversicherungsamt, Friedrich-Ebert-Allee 38, 53113 Bonn

An den
GKV-Spitzenverband

nachrichtlich:

Bundesministerium für Gesundheit
Wissenschaftlicher Beirat zur Weiterentwicklung des
Risikostrukturausgleichs

HAUSANSCHRIFT

Friedrich-Ebert-Allee 38
53113 Bonn

TEL +49 228 619 1657

FAX +49 228 619 1841

referat_312@bvamt.bund.de

www.bundesversicherungsamt.de

BEARBEITER(IN) Dr. Christian Gawlik

23.05.2019

AZ 312 – 5572.11 – 1368/2018

(bei Antwort bitte angeben)

nur per E-Mail

**Festlegungen gemäß § 31 Abs. 4 RSAV vom 29. September 2017 für das
Ausgleichsjahr 2018 sowie vom 28. September 2018 für das Ausgleichsjahr 2019
Berichtigung der Anlage 1a (Ausgleichsjahr 2018) und der Anlagen 1a und 1b
(Ausgleichsjahr 2019)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Bezug auf die Festlegungen für die Ausgleichsjahre 2018 und 2019 ist aufgefallen, dass 30 neue, infolge von Änderungen und Aktualisierungen der amtlichen Klassifikation der Diagnosen in der ambulanten und stationären Versorgung in Deutschland (ICD-10-GM) hinzugekommene ICD-Kodes zwar den jeweiligen Auswahlkrankheiten zugeordnet, versehentlich jedoch nicht im Klassifikationssystem aufgegriffen wurden.

Betroffen sind zehn ICD-Kodes (I97.80 bis I97.89), die ab dem Berichtsjahr 2017, sowie 20 ICD-Kodes (T84.00 bis T84.28 sowie T85.74), die ab dem Berichtsjahr 2018 neu zur Kodierung zugelassen wurden (siehe Tabelle 1 und Tabelle 2). Diese ICD-Kodes werden schon bestehenden DxG und HMG der Festlegungen für die Ausgleichsjahre 2018 und 2019 zugeordnet. Die Zusammensetzung der betroffenen HMG hat sich zwischen diesen Ausgleichsjahren nicht verändert.

Tabelle 1: Neue ICD-Kodes aus der ICD-GM2017, die bisher nicht in den Festlegungen zur Klassifikation für die Ausgleichsjahre 2018 und 2019 berücksichtigt wurden

ICD	ICD-Bezeichnung
I97.80	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am zervikalen Lymphabflussgebiet, alle Stadien
I97.81	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium I
I97.82	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II
I97.83	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III
I97.84	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium I
I97.85	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II
I97.86	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III
I97.87	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am Urogenitalsystem, alle Stadien
I97.88	Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen, sonstige Lokalisationen, alle Stadien
I97.89	Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle 2: Neue ICD-Kodes aus der ICD-GM2018, die bisher nicht in den Festlegungen zur Klassifikation für das Ausgleichsjahr 2019 berücksichtigt wurden

ICD	ICD-Bezeichnung
T84.00	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk
T84.01	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Ellenbogengelenk
T84.02	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Radiuskopfgelenk
T84.03	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Handgelenk
T84.04	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk
T84.05	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk
T84.06	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sprunggelenk
T84.07	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Bandscheibe
T84.08	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sonstige näher bezeichnete Gelenke
T84.1	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen
T84.10	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Schulterregion
T84.11	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Oberarm
T84.12	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterarm
T84.13	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Hand
T84.14	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel
T84.15	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterschenkel
T84.16	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Knöchel und Fuß
T84.18	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Sonstige näher bezeichnete Extremitätenknochen
T84.2	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen
T84.20	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen: Wirbelsäule
T84.28	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen: Sonstige näher bezeichnete Knochen

ICD	ICD-Bezeichnung
T85.74	Infektion und entzündliche Reaktion durch perkutan-endoskopische Gastrostomie-Sonde [PEG-Sonde]

Die zehn ICD-Kodes I97.80 bis I97.89 werden für die Ausgleichsjahre 2018 und 2019 ab dem Berichtsjahr 2017 der DxG934 „Sonstige näher bezeichnete Komplikationen nach medizinischen Maßnahmen“ zugeordnet. Für das Ausgleichsjahr 2019 wird ab dem Berichtsjahr 2018 zusätzlich der neue ICD-Kodes T85.74 in der DxG934 berücksichtigt. Die DxG934 ist der HMG166 „Sonstige näher bezeichnete Komplikationen nach med. Maßnahmen / Komplikationen nach Impfung“ in der Hierarchie 24 „Medizinische Komplikationen“ zugeordnet.

Für das Ausgleichsjahr 2019 werden zudem, ebenfalls ab dem Berichtsjahr 2018, die 19 ICD-Kodes T84.00 bis T84.28 der DxG857 „Mechanische Komplikationen durch orthopädische Implantate“ zugeordnet. Die DxG857 ist der HMG041 „Mechanische Komplikationen durch orthopädische Implantate“ in der Hierarchie 07 „Erkrankungen des Muskel-Skelett-Systems“ zugeordnet.

Die Anlage 1a der Festlegung zur Klassifikation des Ausgleichsjahres 2018 sowie die Anlagen 1a und 1b der Festlegung zur Klassifikation des Ausgleichsjahres 2019 sind durch die beigefügten berichtigten Dokumente zu ersetzen. Bitte geben Sie diese Information an die Mitgliedskassen weiter.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag
gez. Dr. Demme

- Anlagen -