

Vorschlagender	Weitere Themen						Problemstellung / Anmerkung / Hintergrund Vorschlag
DAK-Gesundheit	Hierarchisierung/ Komorbidität						Einführung zusätzlicher HMG-Dominanzbeziehungen bei Multi- bzw. Komorbidität zwischen zwei oder wenigen HMG als Ergänzung der strangweisen Hierarchisierung zur Verbesserung der Zielgenauigkeit Vorschläge aus dem Klassifikationsmodell 2025: HMG 119 über 311 HMG 313 über 220 HMG 214 über 215 HMG 501 über 215 HMG 962 über 19 HMG 2 über 136
DAK-Gesundheit	DXG-HMG-Abgrenzung						Identifizierung von HMG mit im Zeitverlauf sich heterogen entwickelnden Kosten bei Diagnosen/DxG auch vor dem Hintergrund einer Verringerung der Anzahl an HMG bei steigender Anzahl an DxG Vorschlag: In einem technischen Schritt soll im Ausgangsmodell die Zerlegung der HMG in ihre DxG standardisiert und automatisiert erfolgen und bei größeren Veränderungen zum Vorjahr möglichen Anpassungsbedarf anzeigen. Dabei ließen sich auch Altersdifferenzierungen standardisiert berechnen.
Vorschlagender	Hierarchie	Kategorie	ICD	DxG	HMG	ATC	Problemstellung / Anmerkung / Hintergrund Vorschlag
DAK-Gesundheit	12	HMG-Zusammenfassung	-		515 510		Die beiden HMG unterscheiden sich im Kostenschätzer relative deutlich bei hoher Besetzungszahl Vorschlag: keine Zusammenfassung der beiden HMGs
DAK-Gesundheit	31	HMG-Zusammenfassung	-		330 247		Die beiden HMG unterscheiden sich im Kostenschätzer relative deutlich, die Besetzung unterscheidet sich deutlich, die Kennzahlen lassen sich im Modell 01 nicht ablesen Vorschlag: keine Zusammenfassung der beiden HMGs
DAK-Gesundheit	19	Aufgreifkriterium	E84.-	655	222	/	Für die HMG 222 "Mukoviszidose (> 11 Jahre) mit Kausaltherapie" wird das Aufgreifkriterium 92/183 DDD festgelegt. Es gibt eine relevante Anzahl an Versicherten, die weniger DDD erhalten, sich jedoch erheblich von den Kosten der HMG 217 unterscheiden. Vorschlag: Prüfung, ob das Aufgreifkriterium 21/42 zu einer weiteren Verbesserung des Klassifikationssystems führt

DAK-Gesundheit	04	ATC-Berücksichtigung	E85.-	123	22	N07XX08 N07XX12 N07XX15 N07XX18 L04AC08	<p>Versicherte mit einer Amyloidose sind bisher mit dem Aufgreifkriterium M2Q in der HMG 22 abgebildet. Bei einer Arzneimitteltherapie mit den genannten ATC-Codes entstehen sehr hohe Kosten.</p> <p><u>Vorschlag:</u></p> <p>Prüfung, ob die Abbildung der Amyloidose in einer eigenen HMG mit den aufgeführten ATC-Codes und Arzneimittelvalidierung 92/183 DDD zu einer zielgenaueren Abbildung dieser Gruppe und zu einer Verbesserung des gesamten Klassifikationssystem führt</p>
----------------	----	----------------------	-------	-----	----	---	--