

# Vorwort 2022

Der Kodierleitfaden richtet sich als Ergänzung und Interpretation der verbindlichen allgemeinen und speziellen Deutschen Kodierrichtlinien, dem ICD-Katalog und dem OPS-Katalog an alle, die sich in der Viszeralchirurgie mit dem DRG-System und der Kodierung von Diagnosen und Prozeduren befassen. Dabei gehen wir auf das gesamte Spektrum der Viszeralchirurgie von Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes über Leber- und Pankreaserkrankungen bis hin zu Organtransplantationen ein.

Eine viszeralchirurgische Abteilung sollte in ihrer Dokumentation einen hohen Stellenwert auf Genauigkeit und Verständlichkeit legen. Dies bedeutet kurz gesagt: „Keine Diagnose ohne dokumentierten Mehraufwand kodieren und keine Prozedur ohne Durchführung verschlüsseln!“ Folgt man dieser Aussage, dann umgeht man somit den größten Fehler der Kodierung. Allerdings ersetzt das DRG-System weder die medizinische Diagnostik und Therapie noch wurden der ICD-Katalog und der OPS-Katalog ursprünglich zu Abrechnungszwecken entworfen.

Sie finden in diesem Kodierleitfaden allgemeine und spezielle Regeln zur Kodierung unter besonderer Berücksichtigung und Interpretation der viszeralchirurgischen Sachverhalte. Ziel ist es, eine sachgerechte und einheitliche Kodierung viszeralchirurgischer Fälle zu ermöglichen.

Die Kodierung und Vergütung in der Abdominalchirurgie erfuhr für 2022 erneut Veränderungen, die in diesem Leitfaden alle dargestellt sind. Schwerpunkt der klassifikatorischen Überarbeitung des Systems lag auf der Implementierung von COVID-19-Fällen in die Vergütung, was in insgesamt 84 DRGs erfolgte. Ansonsten standen Verschiebungen von Fällen in den Basis-DRGs *H06 Eingriffe an hepatobiliärem System und Pankreas* und *H05 Mäßig komplexe Eingriffe an den Gallenwegen*, in der Regel als Abwertungen, im Vordergrund. In den Basis-DRGs für große abdominalchirurgische Eingriffe (vor allem G02, G03, G16, G18) fanden sich weitere Kostenauflägkeiten, welche für 2022 durch Neuzuordnungen von

Prozeduren und eine nennenswerte Zahl von Detailveränderungen reduziert wurden. Weitere Veränderungen betrafen die Basis-DRGs G02, G10 und G37 für die Multiviszeraleingriffe.

Die deutliche Fallzahlzunahme bei der Adipositaschirurgie in den letzten Jahren ermöglichte bereits für das aG-DRG System 2021 eine Ausdifferenzierung der adipositaschirurgischen Basis-DRGs K04 und K07. Diese wurde in Details fortgesetzt.

Wir hoffen, Ihnen die praktische Arbeit zur leistungsgerechten Kodierung mit diesem Kodierleitfaden zu erleichtern. Die Themenauswahl erfolgte für die erste Auflage aus der langjährigen Erfahrung der Autoren mit dem DRG-System in diesem Fachgebiet. Die hier vorliegende 5. Auflage berücksichtigt zusätzlich Vorschläge der Nutzer und wurde nach dem DRG-Katalog 2022 vollständig überarbeitet. Zusätzlich wurden die Entscheidungen der SEG 4 des MDK und des Bundesschlitzungsausschusses (SAB) zu viszeralchirurgischen Fragestellungen berücksichtigt.

Die Autoren wünschen sich weiterhin ausdrücklich konstruktive Rückmeldungen über die Auswahl der Themen und deren Darstellung, damit eine kontinuierliche Verbesserung in der nächsten Ausgabe erfolgen kann.

Susanne Leist und Dr. Markus Thalheimer, Dezember 2021