

Hybrid DRG 2026

Was ändert sich?

Lungenklinik Hemer, Anne Piening, Prokuristin

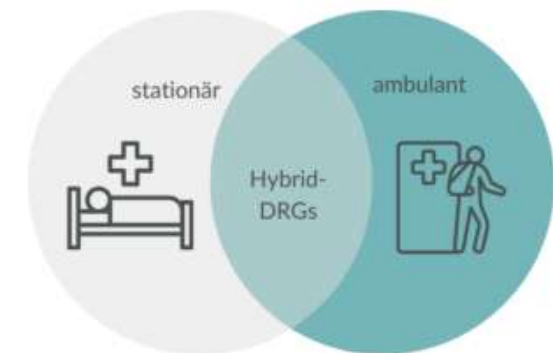
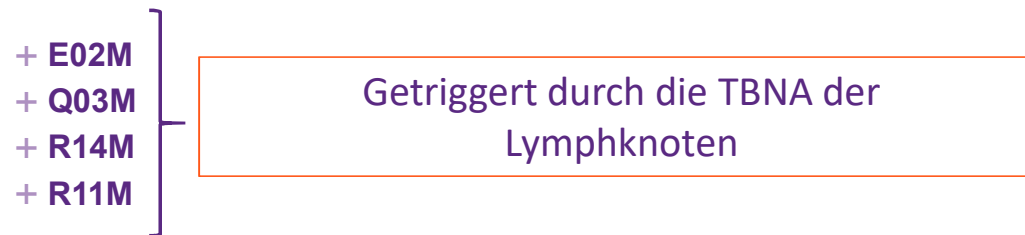


Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Verordnung zu einer speziellen sektorgleichen Vergütung

Was ist eine Hybrid DRG?

- Leistungen mit **ambulanten Potential**
- gekennzeichnet durch den Endbuchstaben „N“ / „M“ / „O“ / „P“ / „R“ / „Q“
- fester Eurobetrag für jede Hybrid-DRG
- Leistungen können ambulant oder stationär mit Übernachtung erbracht werden
- Es können **keine** zusätzlich Pflegeerlöse abgerechnet werden
- **Im Jahr 2026 wurde der Katalog massiv erweitert und Kriterien angepasst!**
- **Im Ergebnis werden ca 992.000 stationäre Fälle des Datenjahres 2023 den insgesamt 70 Hybrid-DRGs zugeordnet**



Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Weiterentwicklung der Leistungsbereiche 2026

Bestimmte Hernieneingriffe	Weitere Hernieneingriffe, z.B. bei Rezidiv
Arthrodesen Zehengelenk	Bestimmte Osteosynthesen bei Frakturen
Eingriffe Galle, Leber, Pankreas	Laparoskopische Eingriffe an Gallenblase/Blinddarm
Exzision Sinus pilonidalis	
Entfernung Harnleitersteine	Diagnostische Herzkatheter/Koronarinterventionen
Ovariectomien	Bestimmte Herzschrittmacher und Defibrillatoren
Eingriffe an Analfisteln	Ablationen bei Herzrhythmusstörungen
Eingriffe Hoden/Nebenhoden	Bestimmte Gefäßinterventionen
Lymphknotenbiopsien	

Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Ergebnis Hybrid DRG 2026

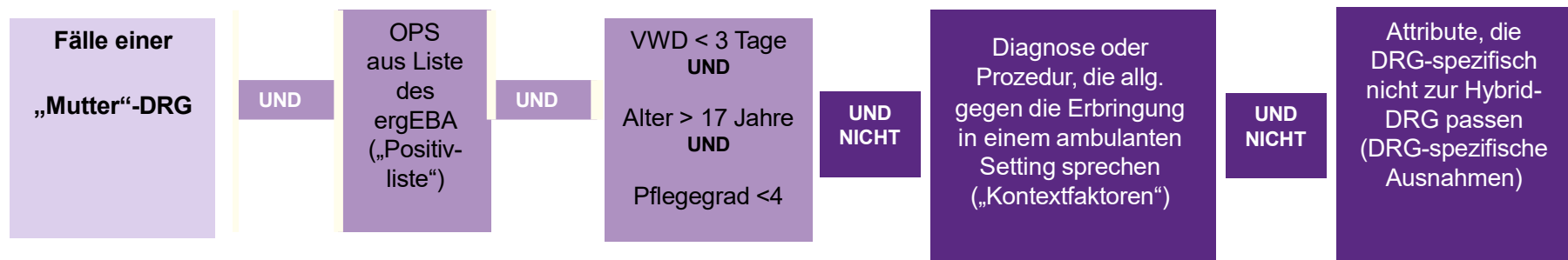
G08M	I13M	G23M	J09M	L06M	N05M	G26M	M04M	E02M	F19M	F01M	F50M	F59M
G09M	I13N	H08M		L17M	N07M	G26N	M05M	Q03M	F24M	F01N	F50N	F59N
G09N	I20M	H41M		L17N	N21M			R11M	F49M	F01O	F50O	F59O
G24M	I20N	H41N		L20M	N21N			R14M	F49N	F02M		F59P
G24N	I20O			L20N	N23M				F49O	F02N		
G24O	I21M				N25M				F49P	F17M		
G24P	I29M								F49Q			
G24Q	I31M								F49R			
G24R	I31N								F52M			
									F56M			
									F56N			
									F58M			
									F58N			
									F95M			
									F95N			

Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Weiterentwicklung 2026: Neue grundsätzliche Definitionslogik

Hybrid DRG: Was ändert sich 2026?

- + Erweiterung auf **2-Tages-Fälle**
- + PCCL < 3, d.h. der Patient hat keine schweren Komplikationen und/oder Komorbiditäten
- + Keine Beatmung, Keine ITS-Komplexbehandlung
- + Pflegegrad < 4
- + Ergänzung der Hybrid-DRG-Kontextfaktor = Ausschlussbedingungen



Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Weiterentwicklung 2026

Hybrid-DRGs 2025	Hybrid-DRGs 2026	Inhalt (beispielhaft)
	E02M <i>Hybrid-DRG der DRG E02D</i>	Lymphknoten-Biopsien, v.a. media-stinal (bei unklarer oder bösartiger Neubildung der Atmungsorgane)
E02N <i>Hybrid-DRG der DRG E02E</i>	E02M (neu zugeordnet)	
Q03N <i>Hybrid-DRG der DRG Q03B</i>	Q03M <i>Hybrid-DRG der DRG Q03B</i>	Lymphknoten-Biopsien, v.a. media-stinal (bei unklarer Lymphknoten Vergrößerung)
	R11M <i>Hybrid-DRG der DRG R11C</i>	Lymphknoten-Biopsien, v.a. para-aortal, mediastinal (bei Lymphom)
R14N <i>Hybrid-DRG der DRG R14Z</i>	R14M <i>Hybrid-DRG der DRG R14Z</i>	Lymphknoten-Biopsien, v.a. media-stinal (bei sekundärer oder n.n.bez. BNB Lymphknoten)

Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Hybrid DRG's LK-Punktion nach Hauptdiagnose

- E02M:** Hauptsächlich Hauptdiagnosen Lungen- und Bronchialsystem.
Es können aber gut- und/oder bösartige Neubildungen sein!
Entzündungen und unspezifische Symptome sind möglich.
- Q03M:** Hauptdiagnosen Unspezifische LK-Vergrößerung; Lymphadenitis;
Gutartige Neubildung; Unspezifische Diagnosen (Keine BNB)
- R11M:** Zahlreiche Lymphome; Unklare/Unsichere Neubildungen
- R14M:** Hauptsächlich Lymphknotenmetastasen (C77.-); auch
Neubildungen unsicheren Verhaltens (D48.-); CUP-Syndrom etc.



Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Typische Hauptdiagnosen der **Hybrid-DRG E02N** (2025) sind:

Kode	Hauptdiagnose (Grün = TOP 25 aus Jan.-Sept. 2025)	Fälle	Prozent
D38.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge	1.315	20,10%
C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)	895	13,68%
R91	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge	673	10,29%
C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)	507	7,75%
D86.0	Sarkoidose der Lunge	312	4,77%
D86.1	Sarkoidose der Lymphknoten	275	4,20%
Z43.0	Versorgung eines Tracheostomas	251	3,84%
D86.2	Sarkoidose der Lunge mit Sarkoidose der Lymphknoten	227	3,47%
C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus	193	2,95%
C34.9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet	177	2,71%
J98.4	Sonstige Veränderungen der Lunge	173	2,64%
J84.10	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	136	2,08%
J95.0	Funktionsstörung eines Tracheostomas	125	1,91%
C78.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge	108	1,65%
D38.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Mediastinum	107	1,64%
C34.8	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend	94	1,44%
C34.2	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)	84	1,28%
J84.90	Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	75	1,15%
D14.3	Gutartige Neubildung: Bronchus und Lunge	52	0,79%
J60	Kohlenbergerbeiter-Pneumokoniose	51	0,78%
J98.11	Partielle Atelektase	45	0,69%
J84.00	Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation	38	0,58%
D86.8	Sarkoidose an sonstigen und kombinierten Lokalisationen	36	0,55%
D86.9	Sarkoidose, nicht näher bezeichnet	33	0,50%
J42	Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis	29	0,44%
R04.2	Hämoptoe	29	0,44%

Tabelle 1: Hauptdiagnosen für die Hybrid-DRG **E02N** aus InEK-Browser 2025

Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]										Pr Andere OR-Prozeduren an den
	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 01 – 1 (E02-V16)	•(E02-V16) → CT-Leistungen (OPS 3-200 bis 3-24x) •(E02-V17) → MRT-Leistungen (OPS 3-800 bis 3-84x) •(E02-V18) → PET-CT/SPECT (OPS 3-72.0-3-75) •(E02-V19) → Szintigraphien (OPS 3-700-3-707)							ustwand oder 02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Die erste Bedingung bedeutet, dass ein Fall **nicht** der Hybrid-DRG E02M zugeordnet wird, wenn er Codes aus mindestens zwei unterschiedlichen Tabellen E02-V16 bis E02-V19 hat, d.h. ein einzelner Code aus einer dieser Tabellen führt nicht zum Ausschluss, ein Fall mit nur einer Prozedur aus diesen Tabellen kann weiterhin der Hybrid-DRG zugeordnet werden, solange die übrigen Bedingungen für die Hybrid-DRG erfüllt sind.



Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

NICHT!

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)

1-430.00†	Endoskopische Biopsie Trachea: Zangenbiopsie	1-431.0†↔	Perkutane (Nadel-)Biopsie an der Lunge
1-430.01†	Endoskopische Biopsie Trachea: Kryobiopsie	1-431.1†↔	Perkutane (Nadel-)Biopsie an der Pleura
1-430.10†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Zangenbiopsie	1-431.2†	Perkutane (Nadel-)Biopsie am Zwerchfell
1-430.11†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Kryobiopsie	1-432.00†↔	Perkut Biopsie Lunge Steuerg d bildg Verf: Feinnadelasp
1-430.12†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Biopsie durch Schlingenabtr	1-432.01†↔	Perkut Biopsie Lunge Strg bildg Verf: Stanzbiop oh ClipMark
1-430.20†↔	Endoskopische Biopsie Lunge: Zangenbiopsie	1-432.02†↔	Perkut Biopsie Lunge Strg bildg Verf: Stanzbiop m ClipMark
1-430.21†↔	Endoskopische Biopsie Lunge: Kryobiopsie	1-432.1†↔	Perkut Biopsie Pleura Steuerung durch bildgeb Verf
1-430.30†	Endoskopische Stufenbiopsie respirat Org: Zangenbiopsie	1-432.2†	Perkut Biopsie Zwerchfell Steuerung durch bildgeb Verf
1-430.31†	Endoskopische Stufenbiopsie respirat Org: Kryobiopsie	5-320.4↔	Bronchoskopische Kryotherapie



Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)

1-430.00†	Endoskopische Biopsie Trachea: Zangenbiopsie	1-431.0†↔	Perkutane (Nadel-)Biopsie an der Lunge
1-430.01†	Endoskopische Biopsie Trachea: Kryobiopsie	1-431.1†↔	Perkutane (Nadel-)Biopsie an der Pleura
1-430.10†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Zangenbiopsie	1-431.2†	Perkutane (Nadel-)Biopsie am Zwerchfell
1-430.11†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Kryobiopsie	1-432.00†↔	Perkut Biopsie Lunge Steuerg d bildg Verf: Feinnadelasp
1-430.12†↔	Endoskopische Biopsie Bronchus: Biopsie durch Schlingenabtr	1-432.01†↔	Perkut Biopsie Lunge Strg bildg Verf: Stanzbiop oh ClipMark
1-430.20†↔	Endoskopische Biopsie Lunge: Zangenbiopsie	1-432.02†↔	Perkut Biopsie Lunge Strg bildg Verf: Stanzbiop m ClipMark
1-430.21†↔	Endoskopische Biopsie Lunge: Kryobiopsie	1-432.1†↔	Perkut Biopsie Pleura Steuerung durch bildgeb Verf
1-430.30†	Endoskopische Stufenbiopsie respirat Org: Zangenbiopsie	1-432.2†	Perkut Biopsie Zwerchfell Steuerung durch bildgeb Verf
1-430.31†	Endoskopische Stufenbiopsie respirat Org: Kryobiopsie	5-320.4↔	Bronchoskopische Kryotherapie



1-43 Biopsie ohne Inzision an respiratorischen Organen

Inkl.: Endoskopische Biopsie

Info: Eine Endoskopie ist gesondert zu kodieren
Eine Endosonographie ist gesondert zu kodieren

1-430 Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen

Info: Die nachfolgenden Codes umfassen die Entnahme von 1 bis 5 Biopsien
Die Entnahme von mehr als 5 Biopsien ist mit dem Code Stufenbiopsie zu kodieren

1-430.0 Trachea

1-430.00 Zangenbiopsie

1-430.01 Kryobiopsie

1-430.0x Sonstige

1-430.1 Bronchus

1-430.10 Zangenbiopsie

1-430.11 Kryobiopsie

1-430.12 Biopsie durch Schlingenabtragung

1-430.1x Sonstige

1-430.2 Lunge

Inkl.: Transösophageale Biopsie, transbronchiale Biopsie

1-430.20 Zangenbiopsie

1-430.21 Kryobiopsie

1-430.2x Sonstige

1-430.3 Stufenbiopsie

1-430.30 Zangenbiopsie

1-430.31 Kryobiopsie

1-430.3x Sonstige

1-430.x Sonstige

1-430.y N.n.bez.

Kode mit x am Ende führen in
die Hybrid DRG!

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Auslösender OPS für die Hybrid DRG!

Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)

1-425.0↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten, zervikal	1-426.4	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, paraaortal
1-425.1↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphkn, supraklav (Virchow-Drü)	1-426.5↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, iliakal
1-425.2↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, axillär	1-426.6↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, pelvin
1-425.3	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, mediastinal	1-426.7↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, inguinal
1-425.4	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, paraaortal	1-426.9	(Perkutane) Biopsie Steuerung durch bildg Verf, Thymus
1-425.5↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, iliakal	1-426.a↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg bildg Verf, mesenterial
1-425.6↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, pelvin	1-426.x↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn/Milz/Thym Strg bildg Verf, Sonst
1-425.7↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphknoten, inguinal	5-316.2	Verschluss eines Tracheostomas
1-425.x↔	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie Lymphkn/Milz/Thymus, Sonst	5-316.3	Erweiterungsplastik eines Tracheostomas
1-426.0↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildgeb Verf, zervikal	5-316.6x	Sonstige Beseitigung einer Trachealstenose
1-426.1↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Strg bildg Verf suprkiv (Virch-Drü)	5-316.x	Rekonstruktion der Trachea: Sonstige
1-426.2↔	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, axillär	5-316.y	Rekonstruktion der Trachea: Nnbez
1-426.3	(Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerg d bildg Verf, mediastinal	5-319.61	Wechsel tracheal Stent, auf Stent, Kunststoff



Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein - 1 (E02-V16); Hybrid allgemein - 2 (E02-V17); Hybrid allgemein - 3 (E02-V18); Hybrid allgemein - 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 - 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 - 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein - 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

NICHT!

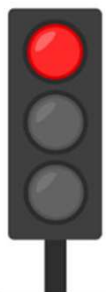


Tabelle E02-V22

1-27 Diagn. Katheteruntersuchung an Herz und Kreislauf

- 1-273 Rechtsherz-Katheteruntersuchung
- 1-274 Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung
- 1-275 Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
- 1-276 Angiokardiographie als selbständige Maßnahme
- 1-277 Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen
- 1-279 Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen

Tabellenauszug!

Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Tabellenauszug!

Tabelle E02-V3

Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I)

- 1-425 (Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten
- 1-426 (Perkutane) Biopsie Lymphkn Steuerung durch bildgeb Verfahren
- 1-502 bis 1-504 Biopsie durch Inzision
- 1-549 Biopsie am Larynx durch Inzision
- 1-551 Biopsie an der Leber durch Inzision
- 1-586 Biopsie an Lymphknoten durch Inzision

..... U.v.m.

Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 37	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)

5-311.0†	Temporäre Tracheostomie: Tracheotomie	5-312.1†	Permanente Tracheostomie: Re-Tracheotomie
5-311.1†	Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie	5-312.2†	Permanente Tracheostomie: Tracheotomie mit mukokut. Anastomose
5-311.2†	Temporäre Tracheostomie: Minitracheotomie	5-312.x†	Permanente Tracheostomie: Sonstige
5-311.3†	Temporäre Tracheostomie: Koniotomie [Interkrikothyreotomie]	5-312.y†	Permanente Tracheostomie: Nnbez
5-311.x†	Temporäre Tracheostomie: Sonstige	5-340.0†↔	Inzision Brustwand u. Pleura: Drainage Brustwand oder Pleurahöhle, off. chir.
5-311.y†	Temporäre Tracheostomie: Nnbez	8-838.80†	(Perk.)transl. Gefäßinterv. selb. Emb. emb. Flüss. Pulm. Art.
5-312.0†	Permanente Tracheostomie: Tracheotomie		

Definitionshandbuch E02M

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein – 1 (E02-V16); Hybrid allgemein – 2 (E02-V17); Hybrid allgemein – 3 (E02-V18); Hybrid allgemein – 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 – 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 – 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein – 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)

1-426.9	(Perkutane) Biopsie Steuerung durch bildg Verf, Thymus	5-346.80	Brustwandteilresekt m plast Deckung: durch autogenes Material
1-581.2↔	Biopsie am Bronchus durch Inzision	5-346.81	Brustwandteilresekt m plast Deckung: durch alloplast Material
1-581.3↔	Biopsie an der Lunge durch Inzision	5-346.82	Brustwandteilresekt m plast Deckung: durch allogen Material
5-329↔	Andere Exzisionen an Lunge und Bronchus	5-346.8x	Brustwandteilresekt m plast Deckung: Sonstige
5-331↔	Inzision der Lunge	5-346.a3↔	Korrektur eines Rippenbuckels
5-333.x↔	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Sonstige	5-346.ax↔	Sonstige Korrektur einer Brustkorbdeformität
5-333.y	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Nnbez	5-347.50	Zwerchfellplastik, komplett: Ohne alloplast Mat
5-342.02	Exzis erkr Gew Mediast d Mediastinosk	5-401.20	Exzis einz LK u LyGef: Mediast, off chir: Oh Markierung
5-342.0x	Exzis erkr Gew Mediast, sonst Zug	5-401.2x	Exzis einz LK u LyGef: Mediast, off chir: Sonstige

Definitionshandbuch E02M - Kontextfaktoren

DRG E02M Hybrid-DRG der DRG E02D

Nicht [1 Pr aus mind. 2 Tab.: Hybrid allgemein - 1 (E02-V16); Hybrid allgemein - 2 (E02-V17); Hybrid allgemein - 3 (E02-V18); Hybrid allgemein - 4 (E02-V19)]	Ohne Pr Hybrid MDC 04 - 2 (E02-V20)	Pr Hybrid MDC 04 - 1 (E02-V21)	Tagesdifferenz [von ADT zu SDT] <= 2	Ohne Pr Hybrid allgemein - 6 (E02-V22)	Ohne Pr Hoher Pflegegrad (E02-V23)	Nicht [Ausschluss Kontextfaktoren MDC 04]	Alter > 17 J	PCCL < 3	VWD < 3 T	Pr Andere OR-Prozeduren an den Atmungsorganen (I) (E02-V3)
										Pr Tracheostomie, Drainage an Brustwand oder Pleurahöhle oder Gefäßeingriff (E02-V4)
										Pr Bestimmte Eingriffe an Atmungsorganen, Mediastinum, Brustkorb und Zwerchfell (E02-V5)



Beispiele:

Pneumonien
Spez. Emphysem
Lungenödem

Pyothorax
Pneumothorax/Hämatothorax
Akute pulmonale Insuff. med. Maßnahmen
Totalatelektasen

Definitionshandbuch E02M - Kontextfaktoren

Kontextfaktoren ICD



Ausschluss ICD aus den Kontextfaktoren
(9 Kodes AKF04-V2)

I24.0	Koronarthrom oh nachfolgenden Myokardinf
J43.8	Sonstiges Emphysem
J43.9	Emphysem, nnbez
J44.00	Chron obstr LungKH m akut Inf unt Atemw: FEV1 <35%
J44.10	Chron obstr LungKH m akut Exaz nnbez, FEV1 <35 %
J44.80	Sonst nbez chron obstruktive LungenKH: FEV1 <35%
J44.90	Chron obstruktive LungenKH, nnbez, FEV1 <35%
L03.11	Phlegmone untere Extremität
L03.3	Phlegmone Rumpf



Keine Kontextfaktoren in der Hybrid-DRG E02M

Vergütung- Erlösdifferenz

Die Vergütung der Hybrid DRG 2026 liegt bei **2.011.30€**. Die DRG E02D wurde für Normallieger mit 4.410,84€ vergütet (ausgehend vom BBFW 2026).

- + Erlösdifferenz von **2.399,54€** pro Fall
- + Gleichzeitig werden vorherige Hybrid Fälle der E02N leicht aufgewertet

Hybrid-DRG 2026	Hybrid-DRG ohne postoperative Nachbehandlung	Mutter DRG E02D	Differenz E02D/E02M	Differenz E02N/E02M	E02E
E02M	<u>2.011,30</u>	4.410,84	-2.399,54	131,08	2.613,67

Fallbeispiel

65-jähriger Patient, V. a. Bronchialkarzinom, EBUS-TBNA, keine relevanten Komorbiditäten.

Ambulant? 1 Nacht? Stationär?

Variante:

CT+ Verdacht auf Hirnmetastasen → MRT 

COPD < FEV1 35% 

Spezifisches Emphysem 

Zungenbiopsie 

PAH → Rechtsherzkatheter 

Erhöhung der Verweildauer auf 3 Tage 

Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Rechtsherzkatheteruntersuchungen

Hybrid DRG bei PAH mit Rechtsherzkatheteruntersuchung?

- Welche Hybrid angesteuert wird ist abhängig von der Hauptdiagnose.....

- + HD I27.0- → Hybrid DRG F49P

- + HD I27.2- → Hybrid DRG F49R

-sowie vom OPS

- + 1-273.1 RHK mit Oxymetrie

- + 1-273.2 RHK mit Druckmessung mit Messung des Shuntvolumens

- + 1-273.x RHK Sonstige

- + 1-273.y RHK N.n.bez.

- + 1-273.5 RHK mit Messung der pulmonalen Flussreserve

- + 1-273.6 RHK mit Messung des Lungenwassers

Hybrid DRG

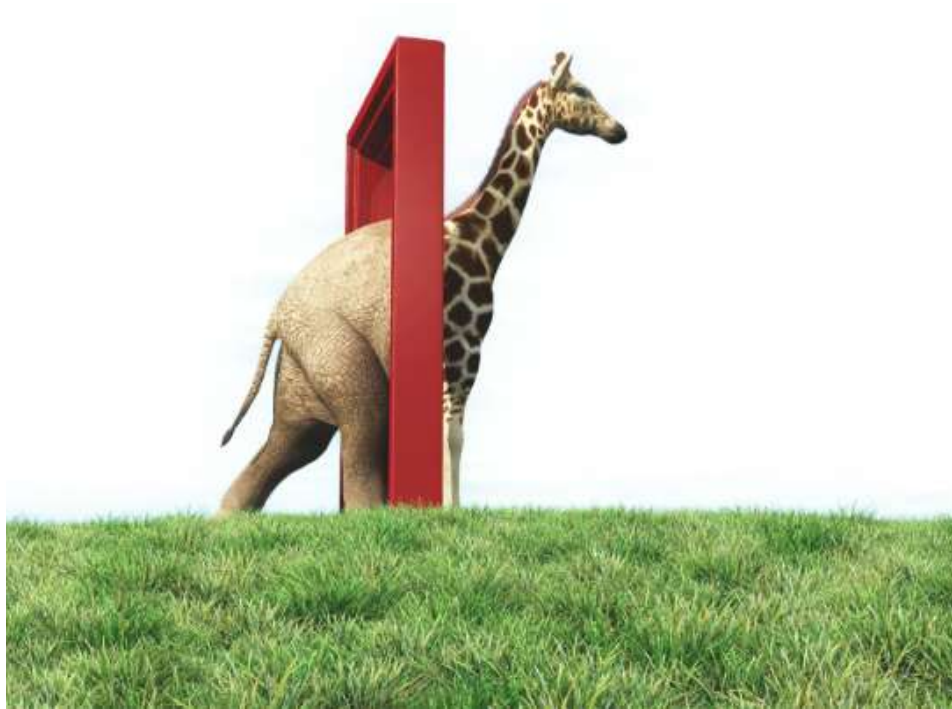
„normale“ DRG F49F

Hybrid-DRGs nach § 115f SGB V

Rechtsherzkatheteruntersuchungen

Erlösvergleich

Hybrid DRG	F49P	2.047,45
Hybrid DRG	F49R	1.144,01
Normale DRG	F49F	3.092,61
Kurlieger (1BT)	F49F	1.196,39



Welche Strategie?

Status Quo Lungenklinik Hemer

Wie haben wir uns auf die Ambulantisierung vorbereitet?



Belegungs-
management

Medizinische
Aufnahme

AVE
Aufnahmestation

Endoskopie

Zielsetzung

- Kriterien für Aufnahme- und Belegungsplanung
- Klar geregelte Verantwortlichkeiten
- Klar geregelte Abläufe/ Patientenpfade
- Wer benötigt welche Leistungen?
- Kennzahlen und transparente Belegungskriterien
- Optimale ressourcenorientierte Leistungsplanung
- Patientensteuerung
- Kategorisierung der Patienten in der Aufnahmeplanung nach:
 - + ambulant (Hybrid DRG), vorstationär, stationär sowie
 - + elektiv, dringend
- Belegungsplanung der Klinik nach Priorisierung der Patientenströme

Medizinische Aufnahme

- „Facharztstandard“ im elektiven Aufnahmeprozess
- Festlegung ggf. Überprüfung der Aufnahmediagnose und **Behandlungsform**
- Assistenz des Arztes bei der Aufnahme durch MFA
- Zeitfenster von ca. 30 Minuten pro Patient beim Arzt
- Verringerung von Wartezeiten und unbekannten Wege für Patienten
- Indikationssprechstunden möglich
- Prämedikationssprechstunde
- Unterlagen werden vor einer Intervention auf Vollständigkeit geprüft

Key Take Aways



- Grundlegenden Kriterien ändern sich nicht!
 - Zusammenführung der bisherigen DRGs E02D, E02E, E02N → E02M
 - + Jetzt auch für 2-Tages-Fälle relevant
 - + PCCL < 3
 - + Keine Beatmung– Keine ITS-Komplexbehandlung
 - + Ohne die LK-Biopsie wird die Basis DRG E02 nicht angesteuert
 - Indikationsstellung und Behandlungsplanung im Vorfeld → Fallsteuerung
 - Ein- und Ausschlusskriterien müssen bekannt sein
- „Hybrid-DRGs sind kein Kodierproblem, sondern ein Aufnahme- und Steuerungsthema.“

