



## Der KHVVG-Grouper stellt die bisherigen Überlegungen zur Zentralisierung der stationären Diabetologie auf den Kopf

Handreichung für BVKD-Mitgliedshäuser

### Funktionsweise des Leistungsgruppen-Grouper

Anders als vielfach angenommen werden nicht einzelne DRGs einer Leistungsgruppe zugeordnet, sondern viele DRGs können grundsätzlich in verschiedenen Leistungsgruppen landen. Die neu veröffentlichten Definitionshandbücher zum Leistungsgruppen-Grouping sehen ein zweistufiges Verfahren zur Ansteuerung der Leistungsgruppen vor:

1. Gemäß einer Kombination aus Diagnosen, Prozeduren und Alter (ähnlich DRG-Grouping-Logik)
2. Gemäß der Fachabteilung mit der längsten Verweildauer (FAB-Schlüssel), sofern nicht im ersten Schritt bereits eine Leistungsgruppe angesteuert wurde.

### Darstellung für die Erwachsenen-Diabetologie

Eine direkte Ansteuerung der LG002 Komplexe Endokrinologie und Diabetologie über den ersten Filtermechanismus geschieht ausschließlich, sofern bei Patienten mit Diabetes die multimodale Komplexbehandlung (OPS-Code 8-984.3) verschlüsselt wurde. Dies erfolgt in der Erwachsene-Diabetologie nur an sehr wenigen Standorten in größerem Umfang.

**Die Ansteuerung der Leistungsgruppe im Erwachsenen-Bereich erfolgt für alle diabetologischen Fälle inkl. des diabetischen Fußsyndroms fast ausschließlich über den kodierte FAB-Schlüssel der Fachabteilung mit der längsten Verweildauer. Die LG002 wird damit nur angesteuert, sofern der FAB-Schlüssel 0153 (Diabetologie) verwendet wurde.** Häuser, die die Fälle insbes. unter dem allgemeininternistischen FAB-Schlüssel führen, finden die Fälle der Diabetologie inkl. des diabetischen Fußsyndroms dann komplett in der LG001 Allgemeine Innere Medizin.

**LG002 Komplexe Endokrinologie und Diabetologie**  
 LG002 Komplexe Endokrinologie und Diabetologie

**Komplexe Endokrinologie und Diabetologie**

Längste FAB Gruppe # FAB_ALLGEMEINE_KINDER_JUGEND_MEDIZIN	Längste FAB Gruppe # FAB_NEUROCHIRURGIE	Dg LG Komplexe Endokrinologie und Diabetologie 1 (LG002-V1)
		Alter > 15 J
		Pr Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung (LG002-V2) Pr Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus (LG002-V3)

**Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung (LG002-V2)**  
 1-757.1† Komplexe endokrine FunktUntersuchung, invasiv

**Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus (LG002-V3)**  
 8-984.30‡ Multimod KompBeh b Diabetes mellitus: 7 bis 13 BehTage    8-984.32‡ Multimod KompBeh b Diabetes mellitus: > 20 BehTage  
 8-984.31‡ Multimod KompBeh b Diabetes mellitus: 14 bis 20 BehTage

**LG002F Komplexe Endokrinologie und Diabetologie** Nach Fachabteilung  
 LG002F Komplexe Endokrinologie und Diabetologie

**Komplexe Endokrinologie und Diabetologie**

Längste FAB Gruppe FAB\_ENDOKRINOLOGIE\_DIABETOLOGIE

LG-Grouper gemäß KHTG, 2024/2025 V1.0 Definitionshandbuch Bd. 5 S. 1761 und 1755

**Achtung bei Komplexbehandlung:**

- Triggert bei >15 J automatisch LG Komplexe Endokrinologie und Diabetologie
- **Ohne Komplexcodes** laufen Erwachsene mit Diabetes in die **Fachabteilung** mit der längsten Verweildauer
  - Diese ist grundsätzlich **frei wählbar** und variiert nach Krankenhaus und ggf. Bundesland

### Darstellung für die Kinder-Diabetologie

Anders als bei den Erwachsenen erfolgt die Fallzuordnung der diabetologischen Fälle nicht (oder nur in Ausnahmen bei 14- und 15-jährigen) über den FAB-Schlüssel. Stattdessen **steuern Kinder mit Diabetes im Prinzip vollumfänglich in die LG046 Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin.**

## LG046 Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin

LG046 Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin



### Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin (Ausschnitt)

Längste FAB Gruppe FAB_ALLGEMEINE_KINDER_JUGEND_MEDIZIN	Dg LG Komplexe Endokrinologie und Diabetologie 1 (LG046-V1)	Pr Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung (LG046-V5)	
		Pr Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus (LG046-V12)	
Längste FAB Gruppe ≠ FAB_HNO	Ohne Alle OR-Prozeduren	Alter < 14 J	Längste FAB Gruppe ≠ FAB_PNEUMOLOGIE HD LG Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin 2 (LG046-V2) Dg LG Komplexe Endokrinologie und Diabetologie 2 (LG046-V3)

### LG046F Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin

LG046F Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin

#### Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin

ADRG I= B47	ADRG I= I42	ADRG I= U41	Alter < 16 J	Längste FAB Gruppe NICHT_KLAR_ZUZUORDNENDE_FACHABTEILUNGEN
				Längste FAB Gruppe FAB_INTENSIVMEDIZIN
Längste FAB Gruppe FAB_ALLGEMEINE_KINDER_JUGEND_MEDIZIN				
Pr Intensivmed. Komplexbeh. im Kindesalter ab 1 Aufwandspunkt (LG046F-V1)				

LG-Grupper gemäß KHTG, 2024/2025 V1.0 Definitionshandbuch Bd. 5 S. 2577 und 2583

Im Gegensatz zu Erwachsenen **triggert die multimodale Komplexbehandlung bei Kindern nicht die LG Komplexe Endokrinologie und Diabetologie**

**Alle nicht operierten Kinder < 14 J außerhalb von HNO, die an Diabetes erkrankt sind, landen in Allgemeiner Kinder- und Jugendmedizin**

Die Zusortierung nach **FAB-Schlüssel** ist hier eigentlich **unbedeutend** und kommt eigentlich nur für 14- und 15-Jährige in Betracht

## Bedeutung für die stationäre Diabetologie

**Der Grouper hat damit eine Zentralisierung stationärer Diabetologie ausgehebelt und gleichzeitig die Erbringbarkeit von Leistungen in Diabeteszentren ohne Facharzt für Diabetologie/Endokrinologie gesichert.**

**Kinderdiabetologie erfordert künftig durch das Ansteuern der LG046 (Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin) die Erfüllung der dortigen Strukturvoraussetzungen mit mindestens drei Fachärzten für Kinder- und Jugendmedizin.**

Wir möchten Sie dringend bitten, zu überprüfen, ob in Ihren Einrichtungen **Handlungsbedarf** besteht, **ggf. kurzfristig einen anderen Fachabteilungsschlüssel zu verwenden.**

**Wenn ein Krankenhaus die Mindestvoraussetzungen für die LG002 (Komplexe Endokrinologie und Diabetologie) sicher nicht erfüllt** und nicht davon auszugehen ist, dass es trotz dessen einen Versorgungsauftrag erhalten wird, **sollte dringend erwogen werden, einen etwaig aktuell verwendeter FAB-Schlüssel 0153 Diabetologie durch den FAB-Schlüssel 0100 Innere Medizin zu ersetzen.**

Dies möglichst rasch, optimaler Weise trotz Notwendigkeit des händischen Eingriffs rückwirkend, da die 2025er Fallzahlen des Krankenhauses Grundlage für den Anteil am Vorhaltebudget einer Leistungsgruppe ab 2027 sind. Eine Abstimmung mit den Kostenträgern und den Landesbehörden ist anzuraten.

## Bitte prüfen Sie in folgenden Situationen, ob Sie Maßnahmen ergreifen:

### Fachklinik ohne Zuweisung LG002 (Komplexe Endokrinologie und Diabetologie)

Ein Krankenhaus, das bisher über den FAB-Schlüssel 0153 Diabetologie Leistungen abgerechnet hat, nun aber die **Strukturvoraussetzungen für die LG002** (komplexe Endokrinologie und Diabetologie) sicher **nicht erfüllt**:

- Es ist zu erwägen, auf den FAB Schlüssel 0100 Innere Medizin zu wechseln.
- Die Fallzahlen von 2025 sind Grundlage der Kalkulation für den Anteil des Vorhaltebudgets des jeweiligen Krankenhauses für das Jahr 2027, so dass die Umstellung möglichst rasch erfolgen sollte.

### Fachklinik ohne Zuweisung LG046 (Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin)

Ein Krankenhaus, das bisher diabetologische Versorgung von Kindern unter 14 Jahren erbracht hat, aber **nicht die Strukturkriterien der LG046** (Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin) **erfüllt**:

- Hier stellt sich die Frage, ob man sich nur auf die Kinder > 14 Jahre konzentriert und die Behandlung jüngerer Kinder aufgibt.