

CytoSorb®

Kodierung und Vergütung der Hämoabsorption



- **Alle Indikationen**
der Hämoabsorption mit CytoSorb sind im DRG-System abgebildet.
- **Verschlüsselung**
über spezifischen OPS Code.
- **Finanzierung**
über individuelles Zusatzentgelt.
- **Umfangreicher Service**
zur Sicherstellung der Finanzierung.

Hämoadsorption mit CytoSorb

Die Hämoadsorption mit CytoSorb Adsorbern ist ein Blutreinigungsverfahren, bei dem hydrophobe Substanzen großenselektiv und konzentrationsabhängig aus dem Vollblut auf Basis der Adsorption (Anlagerung an die große Oberfläche im Inneren der sehr porösen Polymer-Beads des CytoSorb Adsorbers) entfernt werden.

Somit ist das Verfahren der Hämoadsorption **komplementär zu den Nierenersatzverfahren** zu sehen, bei denen über eine Membran im Rahmen der Dialyse und/oder Filtration vorrangig hydrophile Substanzen entfernt werden.

Das Spektrum an adsorbierbaren Substanzen durch den CytoSorb Adsorber sowie dessen Adsorptionsdynamik sind produktspezifische Eigenschaften und nicht mit anderen Technologien vergleichbar.

Die Hämoadsorption mit CytoSorb Adsorbern kann in unterschiedlichen technischen Settings angewandt werden:



Integration in extrakorporale Kreisläufe

- Nierenersatz (RRT)
- ECMO
- Herz-Lungen-Maschine



Eigenständige Prozedur

- mit PuriFi von CytoSorbents
www.cytosorbents.com/purifi

Technologievergleich von Hämoadsorptionsprodukten

„Unter den analysierten Technologien stellt unserer Ansicht nach derzeit CytoSorb das am besten untersuchte und klinisch am weitesten etablierte Verfahren dar.“

„... Es ist darauf hinzuweisen, dass klinische Ergebnisse, insbesondere jedoch auch sicherheitsrelevante Aspekte, aufgrund der technisch unterschiedlichen Verfahren nicht zwischen den Produkten übertragbar sind.“

Prof. Dr. Heinz Steltzer & Prof. Dr. Claus Krenn⁽¹⁾

CE-Zulassung für die Entfernung von

- Zytokinen
- Bilirubin
- Myoglobin
- Ticagrelor*
- Rivaroxaban*

* intraoperativ bei chirurgischen Eingriffen mit kardiopulmonalem Bypass

Umfangreiche klinische Evidenz

- > 300.000 Anwendungen
- > 1.000 Publikationen
- > 460 Peer-reviewed Artikel
- > 75 Studien auf www.clinicaltrials.gov

Stand Dezember 2025

Die klinischen Daten können nicht auf andere Produkte übertragen werden.



Dokumentation

Aus Erfahrung wissen wir, dass eine korrekte und lückenlose Dokumentation des Einsatzes der CytoSorb Adsorber Voraussetzung für die Erlössicherung ist, sowie spätere Rechnungsprüfungen stark erleichtert. Daher möchten wir Sie sehr gern dabei unterstützen.

(i) Jeder Adsorber muss dokumentiert werden, da jeder einzelne Adsorber kodiert und abgerechnet wird. Die Anwendungsdauer pro Adsorber ist für die Abrechnung nicht relevant.

Mit jedem Adsorber werden Ihnen 3 Aufkleber zur Verfügung gestellt (zwei befinden sich am Adsorber, einer an der Verpackung).



An jedem Umkarton ist eine transparente Tasche mit praktischen Stickern zur individuellen Verwendung angebracht, die auf den OPS Code und den ZE-Schlüssel hinweisen.



Wir bieten unfangreiche Hilfsmittel an

- Indikationsblöcke für die Herzchirurgie
- Indikationsblöcke für den intensivmedizinischen Einsatz
- Textvorlagen zur Verwendung im OP-Bericht und in Arztbriefen
- Für eine standardisierte Indikationsstellung:
 - CytoScore-Block zur Evaluierung des Therapiestart
 - Behandlungsalgorithmen und Vorlagen für individuelle SOPs



Materialien herunterladen
[www.cyto.news/
kostenerstattung](http://www.cyto.news/kostenerstattung)

Hämoabsorption mit CytoSorb - eine eigenständige Behandlungsmethode

Deutsche Gesellschaft für Nephrologie DGfN

Kodierleitfaden Nephrologie

„...bei kombinierter Anwendung kontinuierlicher Dialyse- und Adsorptionsverfahren [stellt] die Adsorption hydrophober, niedrig- und mittelmolekularer Substanzen ein eigenständiges therapeutisches Verfahren dar und ist methodisch von anderen extrakorporalen Verfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodialyse, Hämodiafiltration, ECMO, Herz-Lungen-Maschine) abzugrenzen.“⁽⁴⁾

Deutsche Gesellschaft für Medizincontrolling DGfM

Fachausschuss für ordnungsgemäße Kodierung und Abrechnung (FoKA), DGfM

„Die Entfernung hydrophober, niedrig- und mittelmolekularer Substanzen ist eine von Nierenersatzverfahren oder kreislaufunterstützenden Verfahren mit extrakorporaler Zirkulation unabhängige Behandlungsmethode [...] da sich eingesetzte Materialien, Indikationen und Behandlungsziele unterscheiden. Es handelt sich somit um eine signifikante Prozedur gemäß DKR P001.“⁽⁵⁾

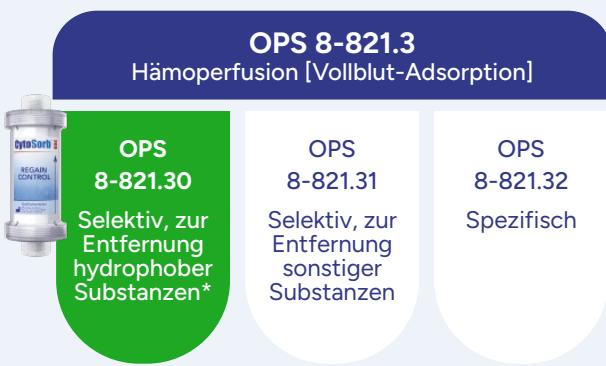
Kodierung – OPS 8-821.30

Der CytoSorb Adsorber wird mit dem spezifischen OPS-Code 8-821.30 Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption]: Selektiv, zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular) inkl. Zytokin-Adsorption kodiert.⁽²⁾

Diese Kodierung betrifft alle Indikationen.

Gemäß gültigem OPS-Katalog ist jede durchgeführte Adsorption zu kodieren.⁽²⁾

Kodierung



* (niedrig- bzw. mittelmolekular)

Von 01.01.2017 bis 31.12.2023 galt der OPS-Code 8-821.2 Adsorption hydrophober, niedrig- und mittelmolekularer Substanzen (inkl. Zytokine). Der Codebereich für die Plasmapherese, Adsorption (bisher: Immunadsorption) und verwandte Verfahren (8-82) wurde -gültig ab 1.1.2024- umfassend umstrukturiert, um eine präzisere Abbildung und korrektere Verschlüsselung dieser Verfahren zu ermöglichen.

Vergütung – Individuelles Zusatzentgelt

Die Anwendung des CytoSorb Adsorbers als eigenständige Methode erfüllt die grundsätzlichen Voraussetzungen für eine Erstattungsfähigkeit im stationären Bereich gemäß § 137c Abs. 3 SGBV. Insbesondere weist sie das Potential einer erforderlichen Behandlungsalternative auf.

Der OPS-Code 8-821.3 löst gemäß Fallpauschalenkatalog 2025 das Zusatzentgelt ZE2025-09 Hämoperfusion [Vollblut-Adsorption] aus, welches gem. §6 Abs. 1 KHEntgG krankenhausindividuell verhandelt werden muss.⁽³⁾



Vergütung vor erstmaliger Vereinbarung des Zusatzentgeltes

Gemäß §5 FPV erhalten Sie in jedem Fall vor Verhandlung des ZE's eine pauschale Vergütung in Höhe von 600 EUR. Nach erfolgter Verhandlung wird der Differenzbetrag zwischen ausbezahlter Pauschale und dem verhandelten Zusatzentgelt für die zwischenzeitlich behandelten Fälle erstattet.



Vergütung vor jährlicher Budgetverhandlung

Sollten Sie bereits im vorangegangenen Jahr ein Entgelt verhandelt haben, so können Sie dieses gem. §15 Abs 2 Satz 3 KHEntgG bis zum Beginn des Wirksamwerdens der neuen Budgetvereinbarung weiter abrechnen.

Unser Service für Sie

Unseren Kunden bieten wir einen umfangreichen und individuellen Service zur Sicherstellung der Vergütung der Hämoabsorption mit CytoSorb Adsorbern an.



Vor CytoSorb Behandlung:

- Budgetverhandlungen
- Schulungen
- Ökonomische Vorteile



Während CytoSorb Behandlung:

- Dokumentation
- Kodierung
- Erstattung



Nach CytoSorb Behandlung:

- Kommunikation mit Krankenkassen und Medizinischen Diensten
- Klinische Evidenz



Kontaktieren Sie uns!

Gemeinsam finden wir eine individuelle Lösung für Sie.

→ reimbursement@cytosorbents.com

Schulungen & Webinare

Wir bieten Ihnen regelmäßig Webinare zu aktuellen gesundheitspolitischen Themen rund um das Medizincontrolling, mit einem speziellen Fokus auf Medizinprodukte an.

Werfen Sie einen Blick auf die zukünftigen Themen und registrieren Sie sich kostenlos. Von vergangenen Veranstaltungen stehen Ihnen Live-Aufzeichnungen zur Verfügung.

Kommende Webinare

www.cyto.news/medcon-events



Mediacenter Aufzeichnungen

www.cyto.news/medcon-videos



Kontaktieren Sie uns!

Wir beantworten Ihre Fragen rund um das Thema Kodierung und Vergütung.

→ reimbursement@cytosorbents.com

Franziska Preißing

Senior Director Reimbursement Deutschland

Referenzen:

1. Krenn, C. G. and H. Steltzer, Med Klin Intensivmed Notfmed 2021, 116(5): 449-453.
2. Operationen- und Prozedurenschlüssel, Version 2025, Systematisches Verzeichnis, Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM), Stand: 18.10.2024
3. Institut für Entgeltkalkulation Fallpauschalen-Katalog 2025, Stand: 14.10.2024
4. Deutsche Gesellschaft für Nephrologie 2021, Kodierleitfaden Nephrologie - Ein Leitfaden für die klinische Praxis, Münster
5. Deutsche Gesellschaft für Medizincontrolling (DGfM) (2021). FoKA Anfrage 0281, https://foka.medizincontroller.de/index.php/Anfrage_0281

Besuchen Sie cyto.news/literatur für den kompletten Überblick über alle Referenzen