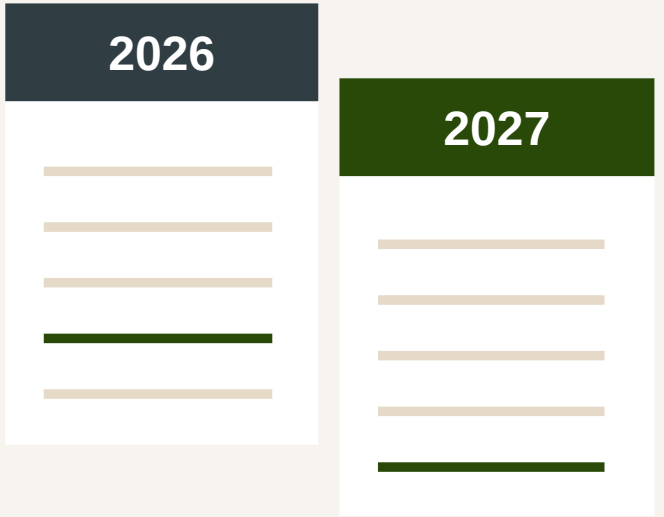
MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

SwissDRG-System

15.0 → 16.0

Updateschulung 2027

Was sich zur Jahresumstellung 2027 ändert



Version 2.0 | 21.10.2026 · Planung 16.0 | Katalogstand 29.09.2026

SwissDRG AG: Fallpauschalenkatalog 15.0 (2026/2026), 16.0 Planung (2026/2027); Entwicklungsbericht 16.0.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ORIENTIERUNG

7 THEMENBLÖCKE

Der Weg durch das SwissDRG-Jahresupdate

01	**Arbeitsgrundlage und Methodik**	Versionen, Datenbasis, Status 2027
02	**Grouperentwicklung**	Polytrauma, Verbrennungen, Reha, Kinder, IPS/IMC
03	**Änderungen nach MDC**	Splits, DRG-Umbauten, neue Zuordnungen
04	**Fallpauschalenkatalog**	Gewichte, Verweildauergrenzen, DRG-Register
05	**Zusatzentgelte**	Neue Wirkstoffe, Dosisklassen, CHOP-ZE
06	**Anwendungsregeln**	Versicherer, Rechnungssplitting, Fallzusammenführung
07	**Fallübungen und Nachschlageteil**	Kodierpraxis, Umsetzungscheck, Quellen

Eigene Schulungsgliederung nach Entwicklungsbericht und Abrechnungsregeln 2027.

MedKod Ferchland

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Welche Version wird hier verglichen?

2026 | Version 15.0	2027 | Version 16.0
▪ Abrechnungsversion 2026/2026	▪ Planungsversion 2026/2027
▪ Fallpauschalenkatalog: Stand 28.11.2025	▪ Fallpauschalenkatalog: Stand 29.09.2026
▪ Gültige Vergleichsbasis im heruntergeladenen Paket	▪ Finale Abrechnungsversion 2027/2027 ist noch nicht enthalten

Die endgültige Abrechnungsversion ist später zwingend nachzuführen; die Planungsversion ist keine verbindliche Tarifgrundlage für 2027.

SwissDRG 15.0 und 16.0, Kataloge, jeweils Deckblatt; SwissDRG-Website, Versionsübersicht 16.0.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Welche Änderungen sind bereits belegt?

Im Systemvergleich enthalten

- Logik und DRG-Struktur 15.0 → 16.0
- Entwicklungsbericht, CC-Matrix, Migration
- Änderungen der Anwendungsregeln ab 2027

Noch nicht abschliessend beurteilbar

- Endgültige Gruppierung mit ICD-10-GM 2026 und CHOP 2027
- Definitive Katalogfassung 16.0 (2027/2027)
- Fallindividuelle Erlöswirkungen ohne Parallelgrouper

Geänderte Kataloggewichte allein belegen keine Erlösänderung eines identischen klinischen Falls.

SwissDRG Kataloge; BFS: ICD-10-GM 2026 / CHOP 2027; Entwicklungsbericht 16.0, S. 49.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Methodik: Was bedeutet ein «DRG-Unterschied»?

- Neuer oder entfallener DRG-Code ist nicht automatisch eine neue/gestrichene klinische Leistung.
- Gleiche DRG-Kennung kann veränderte Splitbedingungen und damit andere Fallinhalte haben.
- Kostengewichte, Verweildauern und Zu-/Abschläge werden als Katalogparameter verglichen.
- Migrationstabellen beruhen auf Daten 2024 und sind keine patientenbezogene Vorhersage.
- Für konkrete Fallverschiebungen: identischen Datensatz in zwei zutreffenden Grouperversionen testen.

SwissDRG: Entwicklungsbericht 16.0, S. 7–49; Fallpauschalenkataloge und Migrationstabelle 15.0/16.0.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ORIENTIERUNG

AUS DATEIVERGLEICH

Der Katalog im direkten Zahlenvergleich

1’081	44	44	1’024
DRG-Kennungen	**Kennungen neu**	**Kennungen entfallen**	**Gewichte geändert**
je Akutspitäler-Tabelle	in 16.0	gegenüber 15.0	bei identischen Kennungen

Automatisch gezählt in den mitgelieferten Excel-Katalogen. Gleichbleibende Kennungen bedeuten nicht immer gleichbleibende Leistungsdefinition.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Register «Akutspitäler».

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Offizielle Kennzahlen der Systementwicklung

1’081	151	1,235 Mio.	11’104 CHF
DRGs insgesamt	**Netzwerkspitäler**	**Falllieferungen**	**Bezugsgrösse**
je Version (Bericht)	Datenjahr 2024	SwissDRG-relevant	Version 16.0

Der Bericht nennt 11’097 CHF als Bezugsgrösse der Version 15.0; die Bezugsgrösse ist kein verhandelter Spital-Basispreis.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 49–51.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Grouperentwicklung und klinische Schwerpunkte

Was 16.0 anders trennt – und warum das für die Kodierung relevant ist.

BFS und SwissDRG AG, Originalpublikationen 2026/2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Polytrauma: globale Funktion neu bewertet

Version 15.0 | 2026

Bisherige Polytrauma-Funktion erwies sich nach Daten 2024 teils als zu wenig trennscharf.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Rund 1’000 ICD-Kodes geprüft, 813 neu bewertet; Logik und Tabellen für traumatische Haupt-/Nebendiagnosen bereinigt.

Traumatische Haupt- und Nebendiagnosen nach Lokalisation präzise und vollständig erfassen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 7.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Neue Funktion «Schweres Polytrauma»

Version 15.0 | 2026

Bisherige übergreifende Polytrauma-Funktion ohne diesen neu definierten Zusatz.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Neue Bedingung: traumatische Hauptdiagnose plus mehr als drei traumatische Nebendiagnosen an unterschiedlichen Lokalisationen.

Vier unterschiedliche Verletzungslokalisationen können relevant sein; reine Anzahl gleicher Lokalisationen genügt nicht.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 7.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Polytrauma: relevante DRG-Splits

Version 15.0 | 2026

Aufwendige Fallkonstellationen waren laut Entwicklungsbericht nicht immer adäquat separiert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Schweres Polytrauma neu unter anderem in A11 sowie A07A; mehrzeitige bestimmte OR-Prozeduren in W01E aufgewertet.

Nicht nur Verletzungsdiagnosen, auch mehrere OR-Prozeduren und IntK-Merkmale prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 7.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Schwere Verbrennungen: A06 / A07

Version 15.0 | 2026

Funktionen «schwere» und «schwerste Verbrennungen» wurden bisher weniger gezielt zugeordnet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

A06 wird neu differenziert. Die konkrete ICD-Tabelle beginnt bei 40–49 % verbrannter Körperoberfläche; LOS und vorrangige Splits mitprüfen. Fläche und >1 Tag allein garantieren A06B nicht.

Verbrennungsausmass, Behandlungstage und mehrzeitige Eingriffe kontrollieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 8.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Verbrennungen: neue Mehrzeitigkeit

Version 15.0 | 2026

Splits in der MDC 22 trennten komplexe Débridement- und Deckungsverläufe eingeschränkt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Basis-DRG Y02 stärker differenziert: mehrzeitige Débridements / Weichteildeckungen in Y02B bis Y02D.

Behandlungsabfolge und separate Eingriffstermine sauber dokumentieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 8.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Frührehabilitation: A90 und MDC 01

Version 15.0 | 2026

Fälle mit Frührehabilitation und MDC-01-Zuordnung waren aus A90 ausgeschlossen.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Ausschluss MDC 01 entfernt. 7/14 Behandlungstage sind Gruppierungsmerkmale, keine garantierte End-DRG. A90C ist Auffanggruppe bei Alter >15; A90A/B und vorgelagerte Gruppen beachten.

Behandlungstage korrekt kumulieren und die dokumentierte Frührehabilitation exakt verschlüsseln.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 9.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Frührehabilitation: A07 und A11

Version 15.0 | 2026

Neurologisch-neurochirurgische und fachübergreifende Frührehabilitation nicht durchgehend gleich abgebildet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

In A07 weitgehend gleichgestellt; weitere Kombinationen von Frührehabilitation mit IntK bzw. OR-Merkmalen in A11/A90.

CHOP 93.86.- und 93.8C.1- sowie zusätzliche Intensiv-/Operationsmerkmale prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 9.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Kindermedizin: Altersgrenzen

Version 15.0 | 2026

Kindersplits waren je DRG unterschiedlich und teils nicht optimal trennscharf.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Überarbeitete oder neue Kindersplits in zahlreichen DRGs aus zehn MDCs; wenn möglich Grenze Alter <18 Jahre.

Geburtsdatum, Eintrittsalter und bedingte Altersgrenzen im neuen Split beachten.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 9.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

IntK / IMCK: Querprüfung

Version 15.0 | 2026

Bestehende Aufwandsgrenzen wurden nicht in jeder DRG sachgerecht abgebildet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Aufwandsgrenzen in mehreren MDCs erweitert, abgesenkt oder als zusätzliche Kriterien integriert.

IntK- und IMCK-Aufwandspunkte getrennt und dokumentationssicher erheben.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 10.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Palliativmedizin: Kein neues ZE

Version 15.0 | 2026

Ein Zusatzentgelt für palliativmedizinische Komplexbehandlung wurde untersucht.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Ein berechnetes Tages-ZE wurde simuliert, aber nicht als allgemeines ZE etabliert; DRG-basierte Aufwertungen / Anpassungen.

Palliative CHOP-Kodes weiterhin vollständig kodieren; keine pauschale zusätzliche ZE-Abrechnung unterstellen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 12.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

CC-Matrix: Kodetabellen überarbeitet

Version 15.0 | 2026

Inkonsistenzen bei malignen und sekundären Neubildungen in CC-Matrix erkannt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

CC-Matrix, Exklusionstabellen und PCCL-Splits auf Basis Daten 2024 nochmals überprüft; zahlreiche Neuaufnahmen und Umstufungen.

Komorbiditäten präzise dokumentieren; die resultierende PCCL-Wirkung ist grouperabhängig.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 13.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

CC-Matrix: dokumentierte Einzeländerungen

229	19	35	18
ICD-Kodes neu	**ICD-Kodes gestrichen**	**aufgewertet**	**abgewertet**
in CC-Matrix	aus CC-Matrix	ICD-Kodes	ICD-Kodes

Weitere 96 ICD-Kodes wurden DRG-spezifisch teils auf- und abgewertet. Diese Zahlen beschreiben die CC-Matrix, nicht neue ICD-Diagnosekodes.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 13; CC-Matrix-Änderungsliste Version 16.0.

MedKod Ferchland

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

PCCL-Splits: Veränderungen und Datenbasis

PCCL-Splits 16.0

- 15 PCCL-Splits neu eingeführt.
- 14 bestehende Splits angepasst.
- 3 Splits mangels Kostentrennung entfernt; Kondensationsentfernungen nicht mitgezählt.

Nicht verwechseln

- Entwicklungsdaten aus 2024.
- CC-Matrix-Auswertung verwendet ICD-10-GM 2022 für das Datenjahr 2024.
- Schweizer Kodierung ab 2027 nutzt hingegen ICD-10-GM 2026.

Die offizielle CC-Matrix-Liste ist eine Entwicklungsquelle. Die spätere finale 2027-Grouperversion mit aktualisierter ICD-Fassung separat prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 13; BFS: ICD-10-GM 2026 ab 2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Implizite Ein-Belegungstag-DRGs

Version 15.0 | 2026

Bei einzelnen impliziten Ein-Belegungstag-DRGs wurde eine Untervergütung der Kurzlieger festgestellt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Berechnung berücksichtigt nun Median sowie 20-%- und 80-%-Quantil der Kurzliegerkosten.

Katalogwerte bei Ein-Belegungstag-Konstellationen neu prüfen; keine individuelle Kostenwirkung ableiten.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 13–14.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Schwere Fälle: Was im Kodieralltag wichtig wird

- Vollständige Verletzungslokalisationen bei Polytrauma dokumentieren.
- Mehrzeitige OR-Prozeduren mit individuellen Eingriffszeiten sauber erfassen.
- IntK-/IMCK-Punkte und Behandlungstage zeitnah plausibilisieren.
- Frührehabilitations-CHOP und Dokumentationsnachweise konsequent überprüfen.
- Palliative Leistungen nicht als «neues ZE» interpretieren.

Zentrale Schulungsbotschaft: mehrere kleine Dokumentationsdetails können neue Grouper-Splits auslösen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 13.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Änderungen nach Hauptdiagnosegruppen (MDC)

Schwerpunktänderungen mit Vergleich 15.0 → 16.0.

BFS und SwissDRG AG, Originalpublikationen 2026/2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Prä-MDC: Geriatrie und Isolation

Version 15.0 | 2026

Geriatrische Akutbehandlung und Isolation wurden erneut MDC-übergreifend geprüft.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Isolation: kein gesondertes ZE; Aerosol- und Kontaktisolation hinsichtlich Ressourcenaufwand neu bewertet.

Kodier- und Therapiemerkmale separat prüfen; kein erfundenes Isolation-ZE.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 14.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC-übergreifend: patientenindividuelle Implantate

Version 15.0 | 2026

Separate ZE-Logik für patientenindividuelle Implantate war nicht etabliert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Antrag auf neues ZE geprüft, nicht als eigenständiges ZE umgesetzt; Kodierungsmerkmale in DRG-Grouperlogik geprüft.

Bei Sonderimplantaten CHOP und Katalogbedingungen prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 16.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 01: extrakranielle Gefässe

Version 15.0 | 2026

DRG B04B/B04C bestanden getrennt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

B04C entfällt und wird in B04B kondensiert; weitere Splits bei Neurointerventionen überarbeitet.

Alte B04C-Zuordnung nicht als neuen eigenständigen Zielcode verwenden.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 18.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 01: Anfälle und Schlaganfall

Version 15.0 | 2026

Mehrere neurologische DRG-Splits wiesen geringe Trennschärfe auf.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Überarbeitung der Basis-DRGs B70/B76 und Kombinationsmerkmale; Nummerierungen teils verschoben.

Eine reine DRG-ID-Migration ersetzt keine erneute Fallgruppierung.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 19.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 02: ein Belegungstag

Version 15.0 | 2026

Ein-Belegungstag-Fälle in C86Z ohne differenzierten neurologischen Split.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

C86Z wird C86A/B; beide: ein Belegungstag. C86A bei neurologischer Komplexdiagnostik, Schlaganfall-Komplexbehandlung >23 bis <49 Std., IntK >65/59 Punkten oder Chemotherapie.

Bei Augenfällen Zusatzdiagnostik und Aufenthaltsdauer prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 19.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 03: Kopf-Hals / Lippenspalte

Version 15.0 | 2026

Spezielle Kombinationen von Spaltbildungen und Eingriffen nicht in allen Schweregraden getrennt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Erweiterte Zuweisungen z. B. D03A/D03B; bei komplexen Naseneingriffen D38-Splits neu nummeriert.

Kombination aus Hauptdiagnose und OP-Code entscheidend.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 20.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 04: Pneumonie und NIV

Version 15.0 | 2026

Basis E77 enthielt heterogene Patienten; NIV ausserhalb IPS teils nicht differenziert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

E77B geteilt; NIV ausserhalb Intensivstation ab 4 Behandlungstagen in E77A aufgewertet.

Anzahl dokumentierter NIV-Behandlungstage ist potenziell splitrelevant.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 22.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 05: Defibrillatoren

Version 15.0 | 2026

Basis F01 enthielt mehrfache Splits bei Neuimplantation AICD.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Verdichtung und Umnummerierung; F01E/F01F aus 15.0 nicht unverändert übernehmen.

Bei Versionsvergleich Definition/DRG-Titel und nicht nur Code anschauen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 23.

MDC 05: Herz-Katheterverfahren

Version 15.0 | 2026

F19Z fasste verschiedene interventionelle Verfahren zusammen.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

F19Z aufgelöst, differenzierte DRG F19A/F19B eingeführt.

Kodierung des Eingriffs, Komplexität und Zusatzverfahren abgleichen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 24.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 05: Kreislauf und Gefäss

Version 15.0 | 2026

Mehrere F36-, F39- und F59-Splits ohne ausreichende Kostenabgrenzung.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

DRGs zusammengeführt bzw. Splitbedingungen gestrafft; F39A/F39B neu als F39Z zusammengeführt.

Alte Split-Favoriten und Grouper-Mappings kontrollieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 25.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 05: Atemunterstützung

Version 15.0 | 2026

NIV ausserhalb Intensivstation nicht immer als Aufwertungsmerkmal berücksichtigt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Ab vier Behandlungstagen NIV (93.9E.1-) in F62B berücksichtigt.

CHOP, Dauer und Nebenbedingungen bei kardialen Fällen prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 27.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 06: Gastroenterologie

Version 15.0 | 2026

G71/G72 und einzelne G46/G09-Splits waren kostenseitig heterogen.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

G71 und G72 neu zusammengeführt; G46 differenziert nach komplexen endoskopischen Verfahren.

Endoskopie-/Prothesen-Kodes und PCCL können neue Zuweisungen auslösen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 29.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 06: Clostridioides difficile

Version 15.0 | 2026

Infektionskonstellation bei Endoskopiefällen nicht überall als separates Splitmerkmal.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

A04.7- in G46 stärker berücksichtigt; einzelne Fälle werden aufgewertet.

Erreger und Enterokolitis-Diagnose korrekt nach gültigem KHB erfassen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 29.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 07: Hepatobiliär / Pankreas

Version 15.0 | 2026

Sepsis und bestimmte hepatobiliäre oder pankreatische Eingriffe waren teils nicht aufwandsgerecht abgebildet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Sepsis in H01A/H07B/H37A, direkte Endoskopie der Gallenwege in H41A/H41C und bestimmte Pankreaseingriffe in H01 aufgewertet.

CHOP-Endständigkeit und Mehrzeitigkeit berücksichtigen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 31.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 08: Gelenkersatz

Version 15.0 | 2026

Zusatzkodes für Langschaft-/modulare Prothese wirkten bisher in I04.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Planung 16.0: 81.A1.13 / 81.A1.12 in einzelnen Splitbedingungen abgewertet. CHOP 2027: 81.A1.13 gestrichen; 81.A1.12 bleibt nur bei erfüllten Voraussetzungen.

Gültige Kodes bleiben trotz geringerer Splitwirkung zu erfassen. Für 2027 ist 81.A1.13 gestrichen; 81.A1.12 bleibt bei erfüllten Voraussetzungen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 32; BFS, CHOP 2027, Einleitung S. XI und S. 318.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 08: Wirbelsäule

Version 15.0 | 2026

Nicht-dynamische Stabilisierung war in der DRG-Logik teilweise anders bewertet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Dynamische und nicht-dynamische Stabilisierung in einzelnen Splits gleichgestellt; I09 mit PCCL-Splits ergänzt.

Operationsart und Fusion vs. Stabilisierung differenzieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 33.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 08: Handgelenk / Hand

Version 15.0 | 2026

Ein-Belegungstag-Splits und Mehrfachmerkmale weniger differenziert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Weitere Differenzierung bei I32; 16.0 enthält neu I32G/I32H für einen Belegungstag.

Operations- und Neurolyse-Kodes plus Aufenthaltsdauer prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 35.

MDC 09: Haut / Mamma

Version 15.0 | 2026

Hautinfektions-/Mamma-DRGs mit ressourcenabhängigen Defiziten.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

J64A/J64C wurden zusammengeführt; mehrzeitige OR-Prozeduren in J10A aufgewertet.

Änderungen können aufwändige Wundtherapien und Eingriffe betreffen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 37.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 10: Endokrinologie

Version 15.0 | 2026

Lipödem-Fälle wurden teils in MDC 23 geführt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Bestimmte Lipödem-Diagnosen in die MDC 10 / Basis-DRG K62 verschoben.

Bei Hauptdiagnose Lipödem die neue MDC-Zuordnung durch den Grouper prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 37.

MDC 11: Harnorgane

Version 15.0 | 2026

DRG L63A enthielt zusätzlich Splitmerkmal Nierenbiopsie.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Tabelle Nierenbiopsie aus L63A entfernt, L63B und L63C kondensiert.

Nebendiagnosen und Intensivmerkmale erhalten andere Gewichtung.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 40.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 13: gynäkologische Eingriffe

Version 15.0 | 2026

Bestimmte Endometriosefälle und Deszensusoperationen wenig differenziert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Neue Basis-DRG N17 für bestimmte Endometriose-Eingriffe; weitere Eingriffskombinationen differenziert.

Anzahl behandelter Lokalisationen und Zugangsweg im OP-Bericht.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 41.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 14: Geburtshilfe

Version 15.0 | 2026

Präpartale Behandlungstage und geburtshilfliche Zusatzprozeduren teils weniger stark berücksichtigt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

CHOP 73.7X.11 (3 bis 6 Behandlungstage) neu nach O60B aufgewertet; weitere geburtshilfliche Splits geprüft.

Präpartale Behandlungstage korrekt ohne Geburtstag zählen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 42.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 15: Neugeborene

Version 15.0 | 2026

Neonatale Intensiv-/IMC-Kriterien weiterentwicklungsbedürftig.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

93.9F.11 (CPAP) und 99.65 (primäre Reanimation) werden im Grouper gleichgestellt; neonatale Intensivkriterien zusätzlich angepasst.

Groupergleichstellung bedeutet keine Austauschbarkeit der Kodes; jeweilige Kodierbedingungen prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 10–11, 42; BFS, CHOP 2027 zu 93.9F.11 / 99.65.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 17: Onkologie / Hämatologie

Version 15.0 | 2026

Mehrzeitige Eingriffe und hochkomplexe Therapie teilweise nicht adäquat getrennt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

R01A mit mehrzeitig bestimmten OR-Prozeduren, R50 mit mehrzeitig komplexen OR-Prozeduren aufgewertet; R60/R61 umgebaut.

Komplikationen, Therapieblöcke und Eingriffstage vollständig dokumentieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 43.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 19: psychische Krankheiten

Version 15.0 | 2026

Psychiatrische Komplexbehandlungen in akutsomatischen Fällen differenziert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Anpassungen U60/U66, darunter neue Alters- und Komplexkriterien.

TARPSY und SwissDRG nicht verwechseln; hier Akutsomatik-Zuordnung.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 44.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 21A/B: Trauma / Vergiftung

Version 15.0 | 2026

Mehrfachverletzungen und komplexe OR-Prozeduren nicht optimal gewichtet.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Polytraumalogik erneuert; in X37A u. a. «komplexe OR-Prozeduren» aufgenommen.

Diagnosekette, Behandlungstag und OP-Mehrzeitigkeit.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 45.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

MDC 23: Organ-Lebendspende

Version 15.0 | 2026

DRG Z02Z enthielt Leber- und Nierenlebendspender gemeinsam.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Aufteilung in Z02A (Leberspende) und Z02B (Nierenspende/weitere Kriterien).

Spenderfälle neu prüfen – Gruppen sind nicht mehr austauschbar.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 45.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Katalogdaten, Gewichte und Verweildauern

Parameter aus beiden Excel-Katalogen – mit klaren Grenzen der Interpretation.

BFS und SwissDRG AG, Originalpublikationen 2026/2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Katalogfelder: Was kann sich ändern?

Fallgruppierung / Struktur

- DRG-Nummer
- Partition O/M/A
- DRG-Titel und Fallcharakteristika
- Ausnahme von Wiederaufnahme

Tarifparameter

- Kostengewicht (mit ANK)
- Mittlere Verweildauer
- Erster Tag Kurzlieger-Abschlag / Langlieger-Zuschlag
- Verlegungsabschlag und Verlegungsfallpauschale

Auch bei identischer DRG-Kennung müssen Gruppierungslogik und einzelne Tarifparameter geprüft werden.

Fallpauschalenkatalog 15.0/16.0, Excel, Akutspitäler, Spalten A–L.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Was sich bei den identischen DRGs ändert

398	882	942	934
DRG-Titel	Mittlere VWD	Kurzlieger-Tages-CW	Langlieger-Tages-CW
abweichend	abweichend	abweichend	abweichend

Kennzahlen betreffen die 1’037 in beiden Katalogen vorhandenen DRG-Kennungen; Parameteränderung ≠ klinisch geänderte Logik.

SwissDRG, Excel-Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung / 16.0 Planung, Akutspitäler; automatischer Vergleich.

Katalogbeispiele: Kostengewichte 1/2

DRG	CW 15.0	CW 16.0	Δ	16.0 – Kurzbezeichnung
A01Z	7.779	9.431	+21.2%	Transplantation von Leber- oder Langerhans Zellen
A02Z	7.074	6.801	-3.9%	Transplantation von Pankreas oder Darm
A04B	13.165	15.673	+19.1%	Knochenmarktransplantation oder Stammzelltransfusion, allogen,…
G60B	0.704	1.399	+98.7%	Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane mit bestimmter Proze…
F63A	0.940	1.575	+67.6%	Venenthrombose mit äusserst schweren CC

Vergleich der Kataloggewichte gleicher DRG-Kennung, nicht einer identischen Fallkohorte. Besonders bei geänderten Splitbedingungen keine Erlösprognose ableiten.

Fallpauschalenkatalog 15.0 und 16.0, Excel, Akutspitäler, jeweilige DRG-Zeilen.

Katalogbeispiele: Kostengewichte 2/2

DRG	CW 15.0	CW 16.0	Δ	16.0 – Kurzbezeichnung
I69B	0.673	1.141	+69.5%	Knochenkrankheiten und Arthropathien mit schweren CC
R60A	6.763	9.647	+42.6%	Akute myeloische Leukämie, mehr als ein Belegungstag oder auto…
Y02C	0.789	1.199	+52.0%	Andere Verbrennungen mit Hauttransplantation oder bestimmte Di…
F51B	2.747	4.375	+59.3%	Endovaskuläre Implantation von komplexen Stent-Prothesen an de…
G46A	1.591	2.781	+74.8%	Komplexe Gastroskopie oder Koloskopie mit äusserst schweren CC…

Vergleich der Kataloggewichte gleicher DRG-Kennung, nicht einer identischen Fallkohorte. Besonders bei geänderten Splitbedingungen keine Erlösprognose ableiten.

Fallpauschalenkatalog 15.0 und 16.0, Excel, Akutspitäler, jeweilige DRG-Zeilen.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Warum die Migration nicht nur Gewichte vergleicht

- Ein Fall kann zwischen Version 15.0 und 16.0 in verschiedene DRGs gelangen.
- Bei zusammengelegten DRGs können identische Kennungen andere Fallmischungen enthalten.
- Entwicklungsbericht und Migrationstabelle zeigen Strukturwechsel auf Datenjahr 2024.
- Für Häuser mit spezifischem Leistungsspektrum eigene Parallelgrouper-Auswertung vornehmen.

Nicht aus dem Anstieg oder Rückgang eines Kostengewichts auf einen konkreten Mehr- oder Mindererlös schliessen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 3–4 und 49; Migrationstabelle 15.0→16.0 (Daten 2024).

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Zusatzentgelte und Kodierqualität

Umgestellte Leistungen, neue Wirkstoffe und Dosisregeln.

BFS und SwissDRG AG, Originalpublikationen 2026/2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Zusatzentgelte: Kernaussagen

CHOP-basierte Zusatzentgelte

- Keine komplett neue CHOP-basierte ZE-Art laut Entwicklungsbericht
- Ein ZE für Protein-Elimination wird integriert
- ECMO-Ausnahme erweitert
- Becken-Stent-Grafts pro Implantat differenziert

ATC-basierte Zusatzentgelte

- Mehrere neue Wirkstoffe
- Pemetrexed intravenös entfällt
- Dosisbereiche teilweise erweitert bzw. reduziert
- Verabreichungsarten teilweise ergänzt/gestrichen

ZE-Voraussetzungen müssen zusätzlich mit der jeweils gültigen Kataloganlage und den Kodierungsgrundlagen geprüft werden.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46–48.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Dialyse-ZE: Konsolidierung

Version 15.0 | 2026

Eigenständiges Zusatzentgelt für Hämodialyse zur Entfernung bestimmter Proteine bestand.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Aufgrund niedriger Fallzahl in den letzten fünf Jahren in ZE «Hämodialyse, Hämofiltration, Hämodiafiltration, intermittierend» integriert.

Alte ZE-Kürzel und CHOP-Zuordnungen nicht blind weiterverwenden.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 46.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ECMO: Ausnahme erweitert

Version 15.0 | 2026

Ausnahme der Zusatzentgeltabrechnung für intraoperative Herz-Lungen-Maschine betraf Eingriffe am Herzen.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Die Ausnahme wurde auf Eingriffe an der Lunge ausgeweitet.

Intraoperative ECMO / Herz-Lungen-Maschine hinsichtlich Ausschluss prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 46.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Stent-Grafts im Becken: Einzelerfassung

Version 15.0 | 2026

Bewertung endovaskulärer Grafts war weniger pro Implantat differenziert.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

Neuer Aufbau: Pauschale pro implantierter Stent-Prothese an Gefässen des Beckens.

Pro Implantat Behandlungsseite, Typ und Anzahl dokumentieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0 gegenüber 15.0, S. 46.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ATC-Zusatzentgelte 2027 – Auswahl 1/4

- Alemtuzumab, i.v.
- Amivantamab, s.c.
- Belantamab mafodotin, i.v.
- Bromelain, topisch
- Capivasertib, oral
- Ceftazidim/Avibactam, i.v.
- Cladribin, oral
- Clesrovimab, i.m.

Bromelain war bereits 2026 ausserplanmässig vergütbar; 2027 regulären Katalogstand sowie Dosisklasse und Route prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46–47; Sonderregelung Zusatzentgelte 2026, Stand 27.03.2026.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Neu eingeführte ATC-Zusatzentgelte 2/4

Edaravon, i.v. / oral	Fidaxomicin, oral
Icatibant, s.c.	Iptacopan, oral
Ivosidenib, oral	Lazertinib, oral
Lebrikizumab, s.c.	Lisocabtagene maraleucel, MCL

Auszug aus dem Entwicklungsbericht. Abrechenbarkeit, Dosisklasse und CHOP/ATC-Details mit Katalog Anlage 2/3 prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46–47.

Neu eingeführte ATC-Zusatzentgelte 3/4

- Lurbinectedin, i.v.
- Maribavir, oral
- Mirvetuximab soravtansin, i.v.
- Nirmatrelvir/Ritonavir, oral
- Nivolumab/Relatimab, i.v.
- Patisiran, i.v.
- Pegaspargase, i.v. / i.m.
- Pegcetacoplan, s.c.

Auszug aus dem Entwicklungsbericht. Abrechenbarkeit, Dosisklasse und CHOP/ATC-Details mit Katalog Anlage 2/3 prüfen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46–47.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ATC-/Zusatzentgelte 2027 – Auswahl 4/4

Quizartinib, oral	Remdesivir, i.v.
Ribociclib, oral	Risankizumab, i.v. / s.c.
Sarilumab, s.c.	Tafasitamab, i.v.
Vutrisiran, s.c.	Hautdeckungs-ZE 2027 teils befristet

Hautdeckungs-ZE waren bereits 2026 ausserplanmässig vergütbar; 2027 gelten Katalog-, Indikations- und Befristungsbedingungen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46–47.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Befristete Hautdeckungsverfahren 2027

- Cultured Epidermal Autograft, topisch (CHUV): befristet 2027.
- Hautdeckung alloplastisch, topisch (HNB): befristet 2027.
- Hautdeckung allogen, topisch (HPS/HEB): befristet 2027.
- Hautdeckung xenogen, topisch (HKR): befristet 2027.
- Medizinische Indikation und Katalog-Einschränkung im Einzelnen abgleichen.

Diese Leistungen waren bereits 2026 ausserplanmässig vergütbar; 2027 gelten die im Katalog definierten Indikationen und Voraussetzungen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46; Sonderregelung Zusatzentgelte 2026, Stand 27.03.2026; Katalog 16.0.

Medikamenten-ZE: Dosisbereiche im Überblick

Änderungsart	Beispiele	Kontrollpunkt
Nach unten erweitert	Dabrafenib, Binimetinib, Nivolumab, Rasburicase	Niedrige Dosis vollständig erfassen
Unterste Klassen gestrichen	Adalimumab, Bevacizumab, Rituximab	Schwellenwerte neu prüfen
Nach oben erweitert	Durvalumab, Enzalutamid, Gilteritinib	Hohe Dosen nicht pauschal extrapolieren
Neu strukturiert	Andexanet alfa, Rasburicase	Dosisintervalle exakt nachlesen
Verabreichungsart	Natalizumab s.c.; Onasemnogen intrathekal	Neue Routen prüfen

Dies ist eine Auswahl der im Bericht genannten Änderungen, keine vollständige ATC-Abrechnungstabelle.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 47–48.

Zusatzentgelte: amtliche Entwicklungsstatistik

230	270	1	157,7 Mio.
Bewertete ZE	**Bewertete ZE**	**Unbewertetes ZE**	**CHF Bereinigung**
Bericht v15.0	Bericht v16.0	je laut Bericht	35’977 Fälle

Berichts-Kennzahlen beziehen sich auf den dort definierten Entwicklungsvergleich; bei den bereitgestellten Abrechnungskatalogen sind die ZE-Anlagen anders gegliedert. Beide Zählweisen nicht vermischen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46 und 51.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Abrechnungsregeln ab 2027

Verbindliche Definitionen vom 19.06.2026 – mit besonderem Fokus auf die Akutsomatik.

BFS und SwissDRG AG, Originalpublikationen 2026/2027.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

NEU GEGLIEDERT

Rechnungssplitting: 3.9 vollständig neu strukturiert

Version 15.0 | 2026

2026: allgemeine Grundlage Art. 64 ATSG und Trennbarkeit, deutlich kürzer dargestellt.

Version 16.0 | 2027 (Planung)

2027: vorgelagert Gesamtkostengewicht DRG 1 > 0,46; danach mehrstufiger Prüfablauf mit abgrenzbaren Gesundheitsschäden, Kostenrelevanz und möglicher separater Behandlung.

Fälle mit UV/MV/IV/KV-Beteiligung strukturierter prüfen; dies betrifft Abrechnung, nicht automatisch eine andere klinische ICD-Kodierung.

SwissDRG AG, Abrechnungsregeln 2026, S. 18–19; Abrechnungsregeln 2027, S. 19–23.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Die drei Prüfschritte zum Rechnungssplitting

- 1 | Liegen mehrere voneinander abgrenzbare Gesundheitsschäden vor?
- 2 | Sind die zusätzlichen Behandlungen kostenrelevant?
- 3 | Besteht eine getrennte Behandlungsmöglichkeit?
- Bei fehlenden Voraussetzungen erfolgt keine Rechnungsteilung.
- Im Zweifel Fallbeispiele und ärztliche/versicherungstechnische Abklärung heranziehen.

Vorab: Rechnungssplitting nur bei Gesamtkostengewicht DRG 1 > 0,46. Danach die drei Voraussetzungen kumulativ prüfen.

SwissDRG AG, Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung 2027, Ziff. 3.9, S. 19–23.

Gesundheitsschaden und Kostenrelevanz

Kein Splitting aus Kodierung allein

- Hauptdiagnose plus Nebendiagnose ist nicht automatisch trennbar.
- Gleichzeitige Behandlung kann nicht beliebig fiktiv getrennt werden.
- Bestand einer zweiten Erkrankung reicht allein nicht aus.

Konstellation mit Prüfbedarf

- Eigenständige Gesundheitsschäden
- Zusätzliche relevante Kosten
- Objektive Möglichkeit einer getrennten Behandlung
- Klärung des leistungspflichtigen Trägers

Voraussetzung vor dieser Prüfung: Gesamtkostengewicht DRG 1 > 0,46. Splitting bleibt sozialversicherungsrechtliche Fallzuordnung.

SwissDRG AG, Abrechnungsregeln 2027, Ziff. 3.9, S. 19–23.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Bestehende SwissDRG-Grundsätze bleiben wichtig

- Bei gleicher MDC: Wiederaufnahme in dasselbe Spital innerhalb von 18 Kalendertagen seit Austritt grundsätzlich zusammenführen; Austrittstag zählt nicht mit (Ausnahmen beachten).
- Rückverlegung und Verlegung bleiben gesondert geregelt.
- Kurzlieger-Abschlag und Langlieger-Zuschlag weiterhin nach Kataloggrenzen.
- Keine jahresübergreifende Fallzusammenführung; Fall am Austritt nach dort gültigem Tarif abrechnen.
- Alte Regeln nicht mit neuen Kataloggrenzen oder neuen Splitting-Prozessen verwechseln.

Hier nicht als allesamt «neu» dargestellt: die Schulung trennt bestehende Grundregeln von veränderten Vorgaben.

SwissDRG AG, Abrechnungsregeln 2026/2027, Ziff. 3.1, 3.6, 4.1–4.3.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

IV-Fälle und Rechnungsanteile

DRG 1 – Gesamtfall

- Der Gesamtfall wird vollständig kodiert.
- Die effektive Pauschale bestimmt den Gesamt-DRG-Referenzwert.
- Die Kodierung der SpiGes-Erhebung ist nicht in zwei «Fälle» aufzuspalten.

DRG 2 / DRG 3 – rechnerisch

- Getrennt zu betrachtende versicherungsrechtliche Leistungsbereiche
- Verhältnis cw2/(cw2+cw3) bzw. cw3/(cw2+cw3)
- Basispreise und Kostenteiler entsprechend Versicherer berücksichtigen

Vor Rechnungsteilung: DRG 1 > 0,46 und Voraussetzungen nach 3.9. Teilaufenthalte nach 4.5 zeitlich trennen; sonst medizinisch realistische Dauer ableiten (Tagesgrenze 23:59/00:00).

SwissDRG AG, Abrechnungsregeln 2027, Ziff. 3.9, S. 19–23; Ziff. 4.5, S. 27–28.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Praxis, Wissenstest und Nachschlagen

Klinische Situationen prüfen – Änderungen sicher in die Kodierarbeit überführen.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: Polytrauma

SACHVERHALT

Traumatische Hauptdiagnose mit vier zusätzlichen Verletzungen; die Lokalisationen sind im OP- und Arztbericht unterschiedlich präzisiert.

01 Welche Verletzungen liegen an unterschiedlichen Lokalisationen?

02 Sind weitere Bedingungen wie Intensivpunkte oder mehrzeitige OR-Prozeduren erfüllt?

LÖSUNG / HINWEIS

Die neue Funktion verlangt mehr als drei traumatische Nebendiagnosen an unterschiedlichen Lokalisationen. Erst vollständige Kodierung und anschliessendes Gruppieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 7.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: Frührehabilitation

SACHVERHALT

Patient nach neurochirurgischem Akutereignis mit dokumentierter Frührehabilitation über acht Tage.

01 Welche spezifische CHOP-Frührehabilitation wurde erbracht?

02 Welche A90-Bedingung verändert sich 16.0?

LÖSUNG / HINWEIS

Ausschluss MDC 01 bei A90 entfernt: ab 7 Tagen kann bei Alter >15 A90C erreichbar sein; A90A/B und vorgelagerte Gruppen beachten, Ergebnis immer gruppieren.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 9.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: NIV ausserhalb IPS

SACHVERHALT

Pneumologischer Fall mit dokumentierter nicht-invasiver Beatmung an vier Behandlungstagen ausserhalb IPS.

01 Wie ist die 93.9E.1- dokumentiert?

02 Welche neue Logik in E77 ist zu prüfen?

LÖSUNG / HINWEIS

Im Entwicklungsbericht wird die Aufwertung ab 4 Behandlungstagen in E77A beschrieben; Nebenkriterien müssen geprüft werden.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 22.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: Lebendspende

SACHVERHALT

Ein Lebendspender wird aufgenommen; Art der Spende ist im Austrittsbericht eindeutig.

01 Wird Leber oder Niere gespendet?

02 Warum ist Z02Z nicht mehr die passende Vergleichs-DRG?

LÖSUNG / HINWEIS

16.0 teilt in Z02A/Z02B auf; nicht aus alter Z02Z einen beliebigen Ersatzcode wählen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 45–46.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: Zusatzentgelt

SACHVERHALT

Im Eingriff werden mehrere Stent-Grafts in Beckengefässe implantiert und die Seite ist dokumentiert.

01 Welche Implantate sind einzeln zu erfassen?

02 Welche neue Abrechnungssystematik gilt?

LÖSUNG / HINWEIS

Die Becken-Stent-Grafts werden im neuen ZE pro Stent-Prothese differenziert; verbindliche Bedingungen im ZE-Katalog nachlesen.

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, S. 46.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Übung: Versicherer-Splitting

SACHVERHALT

Aufenthalt mit zwei unabhängigen Gesundheitsschäden, einer potenziell unfall- und einer krankheitsbedingt.

01 Sind beide eigenständig und kostenrelevant?

02 Wäre eine getrennte Behandlung objektiv möglich?

LÖSUNG / HINWEIS

Zuerst Gesamtkostengewicht DRG 1 > 0,46 prüfen; danach die drei Voraussetzungen nach Ziff. 3.9. Aus zwei Diagnosen allein folgt kein Splitting.

SwissDRG AG, Anwendungsregeln 2027, Ziff. 3.9, S. 19–23.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Umstellungscheck für die Klinik / Kodierung

- Gültige finale Systemversion 2027/2027 und aktuelle Abrechnungsregeln bestätigen.
- Grouper und Kodier-Software mit SwissDRG 16.0, ICD-10-GM 2026 und CHOP 2027 einrichten.
- Kodiermakros, hausinterne DRG-/ZE-Listen und Schnittstellen aktualisieren.
- Ausgewählte reale Fälle anonymisiert parallel gruppieren und Ursachen für Verschiebungen dokumentieren.
- Rechnungssplitting-Prozesse mit Medizincontrolling und Finanzadministration abstimmen.

Die finale Abrechnungsversion ist für eine produktive Umstellung gegenüber der Planungsversion vorrangig.

Eigene Umsetzungsempfehlung aus den überprüften SwissDRG-Dokumenten; keine amtliche Anweisung.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

DRG-Änderungsregister

Alle neuen und entfallenen DRG-Kennungen aus den gelieferten Excel-Katalogen.

NEU: DRG-Kennungen 1/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
A15D	O	Knochenmarktransplantation oder Stammzelltransfusion, autolog, Alter > 17 Jahre
B63Z	M	Demenz und andere chronische Störungen der Hirnfunktion
C86A	M	Krankheiten und Störungen des Auges mit neurologischer Komplexdiagnostik oder neurologischer…
C86B	M	Krankheiten und Störungen des Auges, ein Belegungstag
D02C	O	Komplexe Resektionen mit Rekonstruktionen an Kopf und Hals und Kombinationseingriff mit äusserst…
D38C	O	Komplexe Eingriffe an der Nase
E77D	M	Andere Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

NEU: DRG-Kennungen 2/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
E79A	M	Pneumothorax mit äusserst schweren CC
E79B	M	Pneumothorax
F19A	O	Andere perkutan-transluminale Intervention an Herz, Aorta und Lungengefässen und komplexer Eingriff
F19B	O	Andere perkutan-transluminale Intervention an Herz, Aorta und Lungengefässen oder bestimmten Verfahren
F39Z	O	Unterbindung und Stripping von Venen oder bestimmte Therapie
F51D	O	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen an der Aorta
F98E	O	Endovaskulärer Herzklappeneingriff, Alter > 15 Jahre

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

NEU: DRG-Kennungen 3/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
G16C	O	Rektumresektion, Alter > 15 Jahre
G46E	A	Gastroskopie oder Koloskopie oder endoskopische Antirefluxverfahren, mehr als ein Belegungstag
G60C	M	Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane
G71C	M	Andere mässig schwere Erkrankungen der Verdauungsorgane, Alter > 15 Jahre
G71D	M	Andere mässig schwere Erkrankungen der Verdauungsorgane, zwei Belegungstage
G86E	M	Krankheiten und Störungen der Verdauungsorgane, ein Belegungstag
I21C	O	Bestimmte Eingriffe an Hüftgelenk und Femur, Alter > 15 Jahre

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

NEU: DRG-Kennungen 4/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
I29D	O	Komplexe Eingriffe an Skapula, Klavikula, Rippen oder Schulter
I32G	O	Eingriffe an Handgelenk und Hand und bestimmer Eingriff, ein Belegungstag
I32H	O	Eingriffe an Handgelenk und Hand, ein Belegungstag
I60C	M	Frakturen am Becken, Schenkelhals und Femur, Alter > 5 Jahre
I69D	M	Knochenkrankheiten und Arthropathien, Alter > 15 Jahre
L42Z	A	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie (ESWL) bei Harnsteinen
N04E	O	Hysterektomie oder Ovarektomie oder komplexe Eingriffe an den Tuba uterina, ausser bei bösartiger Neubildung

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

NEU: DRG-Kennungen 5/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
N06D	O	Komplexe rekonstruktive Eingriffe an den weiblichen Geschlechtsorganen
N07Z	O	Andere Eingriffe an Uterus und Adnexen ausser bei bösartiger Neubildung, mit komplexer Diagnose
N17A	O	Bestimmte Eingriffe bei Endometriose mit mindestens fünf Eingriffen an verschiedenen Lokalisationen
N17B	O	Bestimmte Eingriffe bei Endometriose mit mindestens vier Eingriffen an verschiedenen Lokalisationen,…
N17C	O	Bestimmter Eingriff bei Endometriose
N23C	O	Andere rekonstruktive Eingriffe an den weiblichen Geschlechtsorganen
R01D	O	Operative Eingriffe bei hämatologischen und soliden Neubildungen und mehr als ein Belegungstag oder…

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

NEU: DRG-Kennungen 6/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
R60E	M	Akute myeloische Leukämie, mehr als ein Belegungstag oder autologe Stammzell-Entnahme oder Graft versus…
R61F	M	Lymphom und nicht akute Leukämie, Alter > 17 Jahre und mehr als ein Belegungstag
U60D	M	Psychische Krankheiten und Störungen, Alter > 11 Jahre, ein Belegungstag
W01F	O	Polytrauma mit OR-Prozedur oder Halotraktion
Y02D	O	Andere Verbrennungen mit Hauttransplantation mit bestimmtem Eingriff
Y63A	M	Verbrennungen und Alter < 2 Jahre oder wegverlegt oder intensivmedizinische Komplexbehandlung > 65/59…
Y63B	M	Verbrennungen, ein Belegungstag

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

NEU: DRG-Kennungen 7/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
Z02A	O	Leberspende (Lebendspende)
Z02B	O	Nierenspende (Lebendspende) oder intensivmedizinische Komplexbehandlung/IMCK > 130/119 Aufwandspunkte

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 1/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
B04C	O	Eingriffe an den extrakraniellen Gefässen oder ASD Verschluss oder Herzschrittmacher
B09D	O	Andere Eingriffe am Schädel
B20D	O	Bestimmte oder komplexe intrakranielle Eingriffe oder grosse Wirbelsäulen-Operation
B63A	M	Demenz und andere chronische Störungen der Hirnfunktion mit äusserst schweren CC oder neurologische…
B63B	M	Demenz und andere chronische Störungen der Hirnfunktion
B69C	M	Transitorische ischämische Attacke (TIA) und extrakranielle Gefässverschlüsse
B70I	M	Apoplexie mit neurologischer Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls < 24 Std., ein Belegungstag

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 2/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
B76F	M	Anfälle mit neurologischer Komplexdiagnostik oder EEG mit komplexer Diagnose oder angeborene…
B76G	M	Anfälle mit neurologischer Komplexdiagnostik oder EEG und mehr als ein Belegungstag, oder Alter < 6…
B76H	M	Anfälle, Alter > 5 Jahre
C86Z	M	Krankheiten und Störungen des Auges, ein Belegungstag
E06C	O	Andere Lungenresektionen, Biopsie an Thoraxorganen und Eingriffe an der Thoraxwand, Alter > 15 Jahre
E64D	M	Respiratorische Insuffizienz oder Lungenembolie, Alter > 15 Jahre
E76D	M	Traumatischer Pneumo- oder Hämatothorax

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 3/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
E76E	M	Sonstiger Pneumothorax
F01E	O	Neuimplantation Kardioverter / Defibrillator (AICD), Ein-Kammer-Stimulation mit äusserst schweren CC und…
F01F	O	Neuimplantation Kardioverter / Defibrillator (AICD), Ein-Kammer-Stimulation
F19Z	O	Andere perkutan-transluminale Intervention an Herz, Aorta und Lungengefässen oder bestimmten Verfahren
F36E	O	Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems mit intensivmedizinischer Komplexbehandlung > 196/360…
F39A	O	Unterbindung und Stripping von Venen mit bestimmtem beidseitigem Eingriff
F39B	O	Unterbindung und Stripping von Venen oder bestimmte Therapie

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 4/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
F41A	A	Invasive kardiologische Diagnostik bei akutem Myokardinfarkt mit schweren CC oder intensivmedizinischer…
F41B	A	Invasive kardiologische Diagnostik bei akutem Myokardinfarkt
F59E	O	Komplexe oder mässig komplexe Gefässeingriffe mit intensivmedizinischer Komplexbehandlung/IMCK Erw > 119…
F59F	O	Komplexe oder mässig komplexe Gefässeingriffe mit mehrfachen zusätzlichen Stenteinlagen oder…
F59G	O	Komplexer oder mässig komplexer Gefässeingriff, Alter > 15 Jahre
F75D	M	Andere Krankheiten und Neubildung des Kreislaufsystems oder Gefässeingriff, Alter > 17 Jahre
G09H	O	Eingriffe bei Hernien, ein Belegungstag

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 5/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
G17A	O	Andere Rektumresektion ohne bestimmten Eingriff mit schweren CC
G17B	O	Andere Rektumresektion ohne bestimmten Eingriff bei bösartigen Neubildungen an den Verdauungsorganen…
G17C	O	Andere Rektumresektion ohne bestimmten Eingriff
G21C	O	Eingriff bei Adhäsionen, Alter > 15 Jahre
G72A	M	Andere leichte bis moderate Erkrankungen der Verdauungsorgane oder Abdominalschmerz oder mesenteriale…
G72B	M	Andere leichte bis moderate Erkrankungen der Verdauungsorgane oder Abdominalschmerz oder mesenteriale…
I28C	O	Anderer Eingriff an Knochen oder Bindegewebe

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 6/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
J64D	M	Infektion / Entzündung der Haut und Unterhaut und Alter > 15 Jahre
K06C	O	Eingriffe an Schilddrüse, Nebenschilddrüse und Ductus thyreoglossus
L42A	A	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie (ESWL) bei Harnsteinen mit auxiliären Massnahmen oder bei Para-…
L42B	A	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie (ESWL) bei Harnsteinen
L63D	M	Infektionen der Harnorgane und Alter > 11 Jahre
N07A	O	Andere Eingriffe an Uterus und Adnexen ausser bei bösartiger Neubildung, mit komplexer Diagnose und…
N07B	O	Andere Eingriffe an Uterus und Adnexen ausser bei bösartiger Neubildung, mit komplexer Diagnose

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ENTFALLEN: DRG-Kennungen 7/7

DRG	Part.	DRG-Titel (gekürzt)
Y63Z	M	Verbrennungen, ein Belegungstag
Z02Z	O	Leber- oder Nierenspende (Lebendspende) oder intensivmedizinische Komplexbehandlung/IMCK > 196/119…

NEU/ENTFALLEN bezeichnet eine Katalogkennung – keine zwingend neue oder weggefallene klinische Leistung. Mögliche Zusammenführungen und Splits beachten.

SwissDRG, Fallpauschalenkatalog 15.0 Abrechnung (2026/2026) und 16.0 Planung (2026/2027), Excel, Akutspitäler.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

Wichtige Quellendokumente für die Schulung

Dokument	15.0 / 2026	16.0 / 2027
Fallpauschalenkatalog	Abrechnung 2026/2026	Planung 2026/2027
Definitionshandbuch	Bände 1–5	Bände 1–5
Grouperentwicklung	Informationsveranstaltung 15.0	Entwicklungsbericht 16.0, 52 S.
Migration / CC	Baseline 15.0	Migration 15→16, CC-Matrix
Anwendungsregeln	Geltung 2026	Geltung ab 1.1.2027
ZE	Anlagen 2/3, Katalog 15	Anlagen 2/3, Katalog 16

Ergänzend prüfen: Sonder-ZE 2026, Klarstellungen 5.1 sowie BFS-Zielklassifikationen ICD-10-GM 2026 / CHOP 2027; Dokumentstand und Gültigkeit getrennt beachten.

SwissDRG-Originalunterlagen plus amtliche Ergänzungen; Prüfstand 21.10.2026.

MedKod Ferchland | Erlengasse 3 | 8240 Thayngen
+41 79 232 4141 | ferchland@medkod.ch

ABSCHLUSS

NÄCHSTER SCHRITT

Das SwissDRG-Update ist ein Systemvergleich – noch keine Freigabe der Endversion

Planung 16.0 fachlich verstehen · finale Abrechnungsversion 2027 prüfen · Software testen

Für die produktive Umstellung zählt die endgültige Abrechnungsversion 16.0 (2027/2027).

SwissDRG AG, Entwicklungsbericht 16.0, Katalogplanung 2026/2027, gültige Regeln ab 2027.