

# Technisches Begleitblatt – Erfassung hochteurer Medikamente in der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser des Bundesamtes für Statistik (BFS) im Jahr 2020

## 1 Einleitung

Für die Erfassung der hochteuren Medikamente in der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser des Bundesamtes für Statistik (BFS) gelten grundsätzlich die jeweils gültigen [SwissDRG Erhebungsrichtlinien](#), insbesondere die Vorgaben der Liste der in der Medizinischen Statistik erfassbaren Medikamente/Substanzen.

## 2 Umfang

In der Medizinischen Statistik sind sämtliche abgegebenen Medikamente/Substanzen gemäss Liste der in der Medizinischen Statistik erfassbaren Medikamente/Substanzen 2020 zu erfassen.

Im Segment Patientengruppen-Zusatzdaten (MD) stehen dafür folgende vierzehn Felder für die Eingabe von Medikamenten zur Verfügung:

Va. Nr.	Bezeichnung	Definition	Max Länge	Typ
4.8.V02	Medikament 1	Siehe Definition Kapitel 3	50	AN <sup>1</sup>
4.8.V03	Medikament 2	dito	50	AN
4.8.V04	Medikament 3	dito	50	AN
4.8.V05	Medikament 4	dito	50	AN
4.8.V06	Medikament 5	dito	50	AN
4.8.V07	Medikament 6	dito	50	AN
4.8.V08	Medikament 7	dito	50	AN
4.8.V09	Medikament 8	dito	50	AN
4.8.V10	Medikament 9	dito	50	AN
4.8.V11	Medikament 10	dito	50	AN
4.8.V12	Medikament 11	dito	50	AN
4.8.V13	Medikament 12	dito	50	AN
4.8.V14	Medikament 13	dito	50	AN
4.8.V15	Medikament 14	dito	50	AN

Weiterführende Informationen zur Medizinischen Statistik finden Sie auf der Homepage des Bundesamtes für Statistik (BFS).

<sup>1</sup> AN = alphanumerisch

### 3 Definition

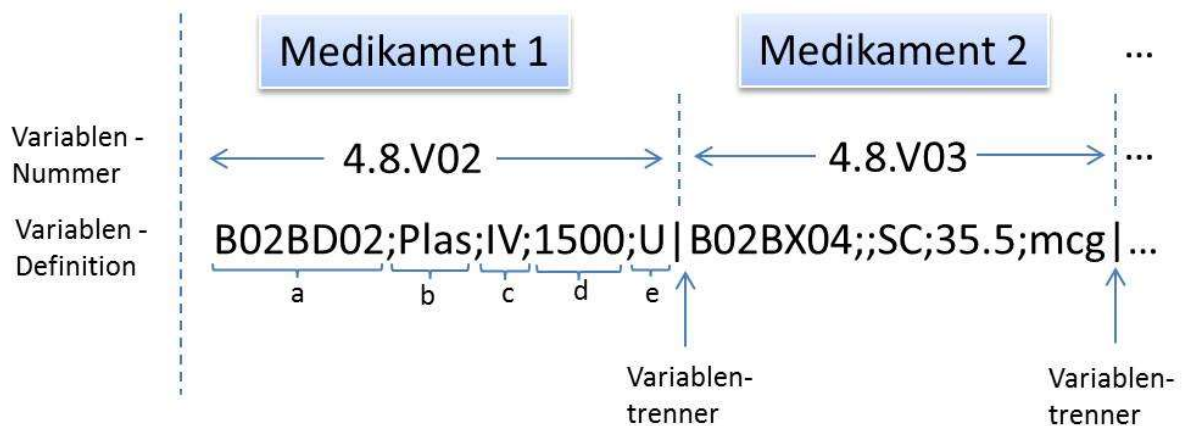
#### 3.1 Variable/Segmente<sup>1)</sup>

Seg.	Max. Länge	Pflicht-feld	Variable	Wertebereich
a	7	Ja	ATC-Code (7-stellig)	Alle ATC-Codes gemäss Liste der in der Medizinischen Statistik erfassbaren Medikamente/Substanzen <b>2020</b> .
b	4	Ja <sup>2)</sup>	Zu kodierende Zusatzangaben	<p>Präparate:</p> <p><u>Kürzel</u>    <u>Bezeichnung</u></p> <p>CVT = Ventavis® (inhalativ)</p> <p>CAI<sup>4</sup> = Alprolix® / Idelvion® / Refixia®</p> <p>CBB<sup>5</sup> = Benefix® / Berinin P® / Immunine STIM Plus® / Rixubis®</p> <p>CZC<sup>6</sup> = Zavicefta® (2g Ceftazidim/0.5g Avibactam)</p> <p>CZB<sup>6</sup> = Zerbaxa® (1g Ceftolozan/0.5g Tazobactam)</p> <p>CHV<sup>6</sup> = Harvoni® (400mg Sofosbuvir/90mg Ledipasvir)</p> <p>CVK<sup>6</sup> = Viekirax® (12.5mg Ombitasvir/75mg Paritaprevir/50mg Ritonavir)</p> <p>CZR<sup>6</sup> = Zepatier® (50mg Elbasvir/100mg Grazoprevir)</p> <p>CEP<sup>6</sup> = Epclusa® (400mg Sofosbuvir/100mg Velpatavir)</p> <p>CVO<sup>6</sup> = Vosevi® (400mg Sofosbuvir/100mg Velpatasvir /100mg Voxilaprevir)</p> <p>CMA<sup>6</sup> = Maviret® (100mg Glecaprevir/40mg Pibrentasvir)</p> <p>CLS<sup>6</sup> = Lonsurf® (15mg Trifluridin/6.14mg Tipiracil)</p> <p>CCA = Caelyx®</p> <p><b>CQZ = Qarziba®</b></p> <p>CTG = Thymoglobuline®</p> <p>CFR = ATG-Fresenius® / Grafalon®</p> <p>CZY = Zypadhera®</p> <p>CRC = Risperdal Consta®</p> <p>CAM = Abilify Maintena®</p> <p>CXE = Xeplion® / Trevicta®</p> <p>COK<sup>6</sup> = Orkambi® (200mg Lumacaftor/125mg Ivacaftor)</p> <p><b>CSK<sup>6</sup> = Symkevi® (100mg Tezacaftor/150mg Ivacaftor)</b></p> <p><b>ACO = Asparaginase, aus Escherichia coli gewonnen</b></p> <p><b>ACY = Asparaginase, aus Erwinia chrysanthemi (Dickeya dadantii) gewonnen</b></p> <p>Weitere:</p> <p><u>Kürzel</u>    <u>Bezeichnung</u></p> <p>Rec = Rekombinant</p> <p>Plas = Plasmatisch</p> <p>Susp = Suspension</p> <p>Tab = Tablette / Kapsel</p>

c		Ja	Verabreichungsart	<u>Kürzel</u> <u>Bezeichnung</u> ET = endotracheopulmonal IL = intraläsional IM = intramuskulär IMPL = Implantat Inhal = inhalativ IT = intrathekal IV = intravenös IVITR = intravitreal N = nasal O = oral R = rektal SC = subkutan SL = sublingual/bukkal SR = subretinal T = topisch TD = transdermal VAG = vaginal U = urethral
d	18	Ja	Dosis <sup>3)</sup>	Rationale Zahl zwischen 0 und 999999999999999999 (10 <sup>18</sup> -1), ohne 1000er-Trennzeichen, Dezimalzahlen mit Punkt (ASCII 46).
e	3	Ja	Einheit	<u>Kürzel</u> <u>Bezeichnung</u> mcg = Mikrogramm mg = Milligramm g = Gramm U = Unit UD = Unit Dose <sup>7)</sup> AN = Anwendung

- 1) Als Trennzeichen zwischen den einzelnen Segmenten ist der Strichpunkt (ASCII 59) zu verwenden, zwischen den Variablen das Pipe-Symbol (ASCII 124).
- 2) Pflichtfeld, sofern gemäss Liste der in der Medizinischen Statistik erfassbaren Medikamente/Substanzen 2020, in der Spalte „zu kodierende Zusatzangaben“ gefordert und zutreffend. Ansonsten bleibt dieses Feld leer.
- 3) Gemäss Datenerhebungsunterlagen sowie der Klarstellung zur Erfassung der Zusatzentgelte sind die Dosen pro Fall bei gleichem ATC-Code, gleicher Zusatzangabe sowie gleicher Verabreichungsart zu kumulieren. Es ist in jedem Fall nur die verabreichte Dosis zu erfassen.
- 4) Präparate mit anderem Handelsnamen sowie einer mittleren Halbwertszeit von >= 70 Stunden sind mit dem gleichen Kürzel zu kodieren wie die angegebenen Präparate.
- 5) Präparate mit anderem Handelsnamen und einer mittleren Halbwertszeit < 70 Stunden sind mit dem gleichen Kürzel zu kodieren wie die angegebenen Präparate.
- 6) Kombipräparate mit anderem Handelsnamen, aber gleicher Zusammensetzung sind mit dem gleichen Kürzel zu kodieren wie das angegebene Präparat.
- 7) Die Einheit Unit Dose ist bei Kombinationspräparaten anzugeben. Sie bezeichnet die Anzahl an Einzeldosen und somit die Stückzahl des gegebenen Präparates (z.B. 1 Tablette).

### 3.2 Beispiel zur Erfassung des Datensatzes



### 3.3 Ergänzungen zur Erfassung der weiteren Therapien

Diese Information betrifft nur ausgewählte Spitäler. CAR-T-Zell- als auch Getherapien gemäss Medikamentenliste sollen, sofern dies technisch möglich ist, wie ein Medikament geliefert werden. Die entsprechenden Analogiekodes sind in der Medikamentenliste zu finden. Daneben müssen diese Fälle auch in der Detailerhebung erfasst werden. Näheres dazu finden Sie in der Detailerhebung.

## 4 Kontakt

### SwissDRG AG

Beatrice Balmer  
Abteilung Ökonomie

Tel.: +41 31 310 05 50  
E-Mail: [datenerhebung@swissdrg.org](mailto:datenerhebung@swissdrg.org)

Inhaltliche Änderungen gegenüber der Vorversion (gültig 2019) sind **gelb** markiert.

Version:	Datum:	Änderungen, Status:
V9.0	20.11.2019	Endversion