

# Gesundheitsökonomie & Qualitätsmanagement

Klinik und Praxis · Wirtschaft und Politik

# 6

Dezember 2023  
Seite 249–312  
28. Jahrgang

This journal is indexed  
in EMBASE and SCOPUS

Offizielles Organ der  
Deutschen Gesellschaft  
für Gesundheits-  
ökonomie e.V.



## Behandlungsstrategien

- Selbstmedikation in Europa
- frühe Interdisziplinäre Multimodale Schmerztherapie
- Gesundheitsökonomische Aspekte der Kaltplasmatherapie
- Ja zur Geburtshilfe



Thieme

# Ein anwendungsorientierter Leitfaden zur Implementierung von Hybrid-DRGs

## An Applicable Guideline For The Implementation Of Hybrid-Drugs

Autorinnen/Autoren

Lina Sophie Rieder<sup>1,2</sup>, Johannes Schoder<sup>3</sup>

### Institute

- 1 Zentrales Berichtswesen, Kostenträgerrechnung, Universitätsklinikum Freiburg, Freiburg, Germany
- 2 BWL-Gesundheitsmanagement, Duale Hochschule Baden-Württemberg Lörrach, Lörrach, Germany
- 3 BWL-Gesundheitsmanagement, Duale Hochschule Baden-Württemberg Lörrach, Lörrach, Germany

### Schlüsselwörter

Hybrid-DRG, Ambulantisierung, Vergütungssystem, Fallkostenkalkulation

### Key words

hybrid-DRG, ambulatory care, reimbursement system, cost calculation

eingereicht 11.12.2023

akzeptiert 11.12.2023

### Bibliografie

Gesundh ökon Qual manag 2024; 29: 64–71

DOI 10.1055/a-2231-2862

ISSN 1432-2625

© 2024, Thieme. All rights reserved.

Georg Thieme Verlag, Rüdigerstraße 14,  
70469 Stuttgart, Germany

### Korrespondenzadresse

Lina Sophie Rieder

Universitätsklinikum Freiburg

Zentrales Berichtswesen

Breisacher Straße 153

79110 Freiburg

Germany

Tel.: 076127084334,

lina.rieder@uniklinik-freiburg.de

### ZUSAMMENFASSUNG

Deutschland liegt bei der Ambulantisierung im europäischen Vergleich zurück. Dies ist, vor allem auf das sektoral getrennte Vergütungssystem zurückzuführen. Zur Förderung der Ambulantisierung wird in Deutschland die Einführung von sektorgleichen Hybrid-DRGs (H-DRGs) angestrebt. Die H-DRGs vergüten Leistungen identisch, unabhängig von ihrer Erbringungsform. Trotz gesetzlicher Grundlage fehlen bisher Umsetzungsvorschläge für die Kalkulation und die Vergütungshöhe dieser H-DRGs. Ziel dieses Beitrags ist es daher, einen praxisorientierten Ansatz zur Implementierung von H-DRGs vorzustellen. Das entwickelte Modell zielt darauf ab, Krankenhäusern eine wirtschaftlich tragfähige ambulante Vergütung zu gewährleisten.

### ABSTRACT

Germany has a notable deficit in outpatient care in a comparative analysis of the European healthcare landscape. This disparity is primarily due to the segmented reimbursement system that prevails in the healthcare sector. In an effort to accelerate the transition to ambulatory care, Germany is pursuing the adoption of Hybrid Diagnosis-Related Groups (H-DRGs), which maintain uniformity across all healthcare sectors. H-DRGs are meant to provide equivalent reimbursement for healthcare services regardless of the mode of delivery. Notably, despite the establishment of a legal framework, specific proposals for the calculation and compensation scale of these H-DRGs have yet to be developed. Consequently, this article seeks to present a pragmatic approach to the implementation of H-DRGs. The proposed model aims to ensure that hospitals receive financially sustainable reimbursement for outpatient services.