

Medtronic

Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen

Leistungsabgeltung
(Reimbursement)
LKF-Modell 2026

Vorwort

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

wir freuen uns sehr, Ihnen mit dieser Broschüre eine praxisnahe Orientierungshilfe zur Kodierung und Abrechnung unserer Verfahren vorzustellen. Unser Ziel ist es, Sie bei der Leistungsdokumentation in Ihrem klinischen Alltag effizient zu begleiten. Eine Übersicht über weitere Broschüren und Flyer zur Kodierung finden Sie unter

<https://www.medtronic.com/at-de/fachkreise/reimbursement-oesterreich.html>

Mit freundlichen Grüßen

René Terhalle

Sr. Reimbursement Analyst DACH
Health Economics, Policy & Reimbursement (HEPR)

Februar 2026



Inhaltsverzeichnis

1. Das LKF-Modell

2. Abbildung der Therapien im LKF System Modell

- 2.1 Endovaskuläre Implantationen
- 2.2 Periphere Gefäßinterventionen
- 2.3 Embolisationen
- 2.4 Endoluminale Interventionen

3. Codierung im LKF-System

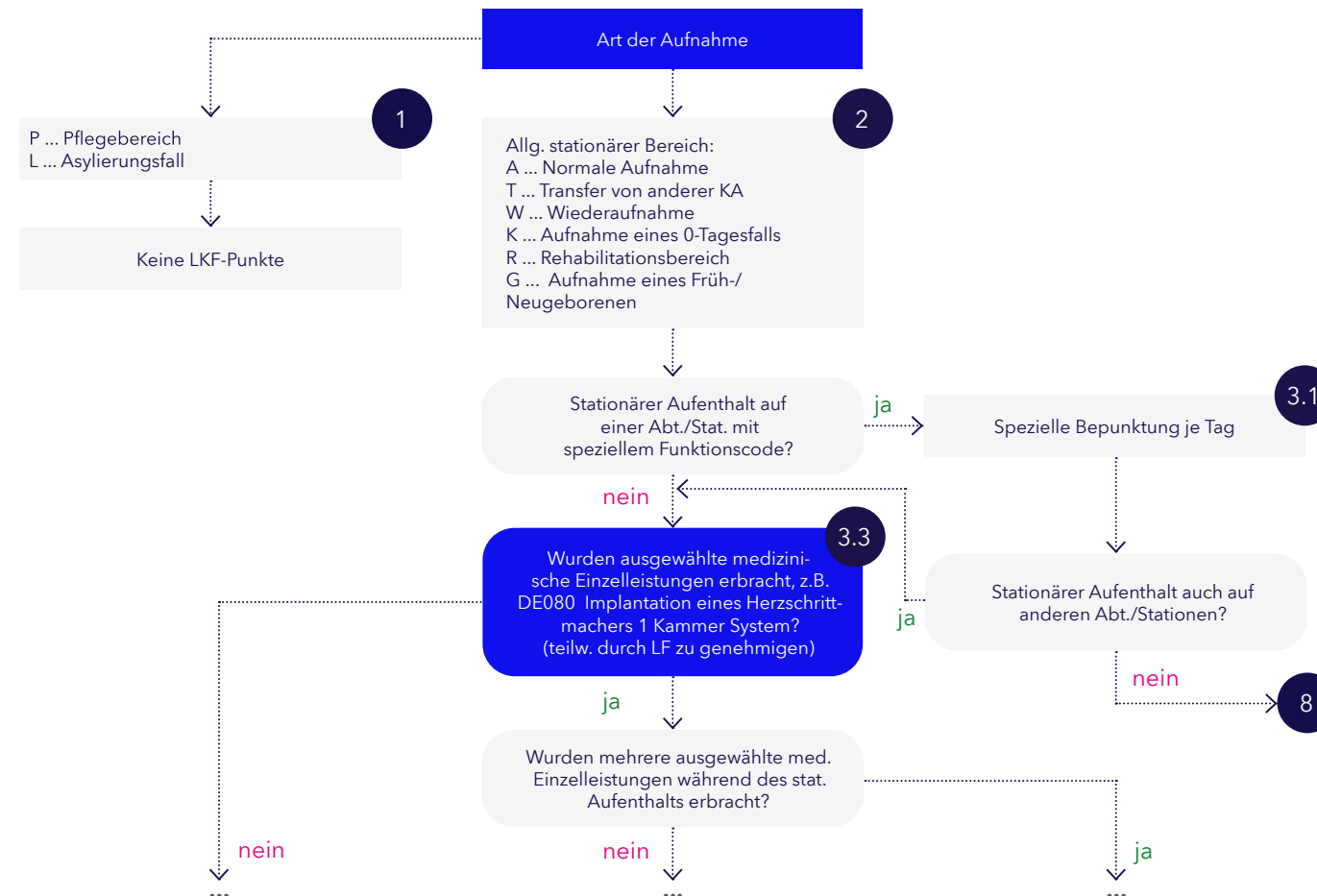
4. Tagesklinische Vergütung

- 4.1 Abrechnungsregeln für tagesklinische Fälle
- 4.2 Erlösberechnung für ausgewählte Leistungen aus dem Tagesklinik-Katalog

5. Abkürzungen, Glossar & wichtige Links

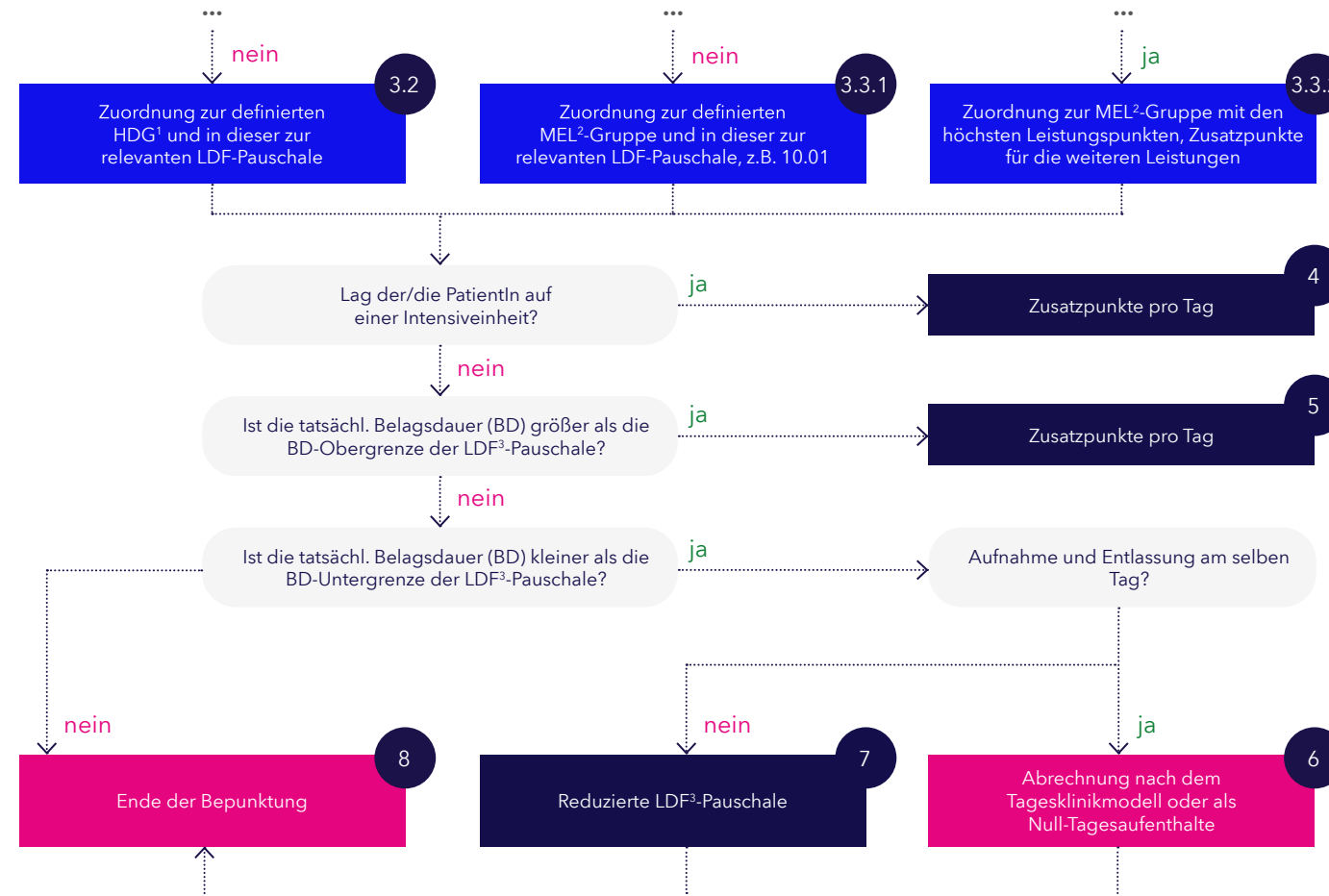
1. Das LKF-Modell

Abbildung: Zuordnungs- und Bepunktungsregeln im LKF-Modell
(leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung)



Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen

Leistungsabteilung (LKF 2026) (Reimbursement)



1 HDG Hauptdiagnosengruppe
2 MEL Medizinische Einzelleistung
3 LDF Leistungsorientierte Diagnosen-Fallgruppe
Quelle: in Anlehnung an <https://www.sozialministerium.gv.at/dam/jcr:c0f86421-6605-4c75-90d0-87b92df95d78/LKF-MODELL%202026%20station%C3%A4r.pdf>

2. Abbildung der Therapien im LKF System Modell

2.1 Endovaskuläre Implantationen

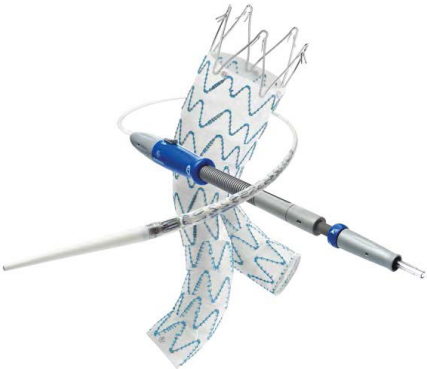
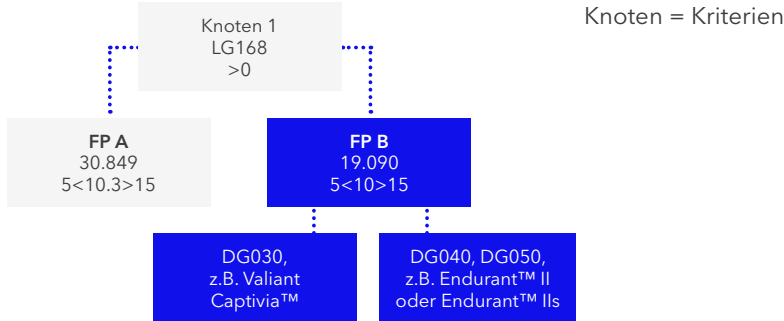
A) Fall-Spezifikationen - MEL08.09 - Implantation eines Aortenstents

Definierte Diagnose:	z.B. I71.2 Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur z.B. I71.4 Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG06.09 Aortenaneurysmen, andere Affektionen der Aorta

Hinweis: Die Behandlung mit den aufgeführten Medtronic Produkten können ausschließlich mit DG030 bzw. DG040, DG050 codiert werden. Auch eine evtl. Verlängerung ist mit diesen Leistungen abgegolten.

 Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau unterlegten Fallpauschalen finanziert.

Codierbeispiel siehe [Seite 10](#).



Endurant™ II S



Valiant Captivia™



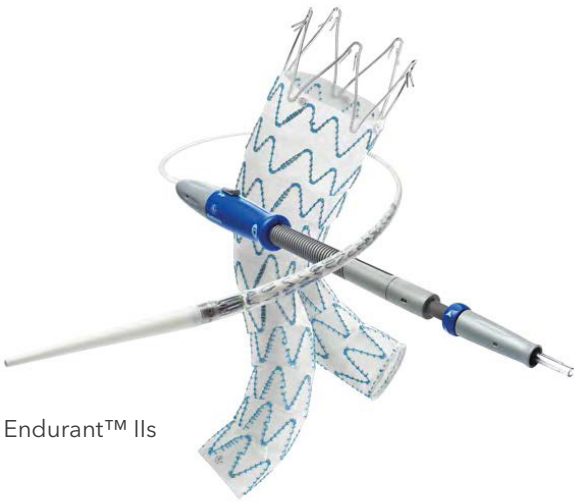
Endurant™ II

B) Finanzierung - MEL08.09 - Implantation eines Aortenstents

Fallpauschale A nur für fenestrierte Prothesen (kein Medtronic Produkt)	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	30.849	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	263
	Leistungskostenanteil	25.441	Mittelwert	10.3	Leistungszuschlag	21.748
	Tageskostenanteil	5.408	Obergrenze	15		

Fallpauschale B	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	19.090	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	265
	Leistungskostenanteil	13.794	Mittelwert	10	Leistungszuschlag	10.876
	Tageskostenanteil	5.296	Obergrenze	15		

! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau gefärbten Fallpauschalen finanziert.



C) Codierung - MEL08.09 - Implantation eines Aortenstents

MEL-Gruppe	MEL	LG	LDF-Punkte*	Bsp. Medtronic Produktname	Produktnummer
MEL08.09	DG030	Implantation eines Stentgrafts - Aorta thorakal (LE=je Sitzung)	19.090	Valiant™ Captivia	VAMF...C...TE VAMC...C...TE
	DG040	Implantation eines Stentgrafts - Aorta abdominal (LE=je Sitzung)	19.090	Endurant™ II	ETBF...C...EE
	DG050	Implantation eines Stentgrafts - Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	19.090	Endurant™ IIs	ETLW...C...EE ETEW...C...EE ETCF...C...EE ETTF...C...EE ETUF...C...EE ESBF...C...EE
MEL20.01	ED032	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentgraft - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	Leistungszuschlag ED032: 9.327	Radiant™	RBXCS... ..EE
-	Heli-FX EndoAnchor System™ Anmerkung: Die Anwendung ist z.Zt. nicht codierbar. Es ist aber sehr wichtig die Kosten der Therapie zuzuordnen.				

* Punktwert vs. Erlös (€)

- Die Punktergebnisse auf Basis des LKF-Modells (Kernbereich) sind österreichweit ident,
- der Wert je LDF-Punkt ist je Bundesland bzw. für Privatkliniken unterschiedlich und hängt von unterschiedlichen Rahmenfaktoren ab. Er variiert von ca. 0,67 € bis ca. 2,48 €.

Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen
Leistungsabteilung (LKF 2026) (Reimbursement)

Implantation eines Aortenstents mit Bifurkation, EVAR-Technik,
z.B. Endurant™ II

Code		
Hauptdiagnose		
I72.8	Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien	
MEL		
DG040	Implantation eines Stentgrafts - Aorta abdominal (LE=je Sitzung)	
DG050	Implantation eines Stentgrafts - Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	
Scoring-Ergebnis		
LDF-Gruppe	MEL08.09 / B - Implantation eines Aortenstents	19.090
Scoring-Detail		
	Leistungszuschlag DG050	10.876
Gesamtpunkte		29.966

 Hinweis zur Codierung von Aortenstengrafts gemäß
40. LKF-Rundschreiben

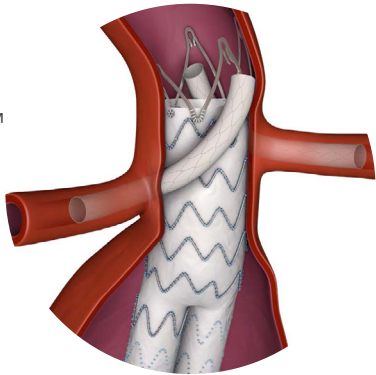
Die Implantation eines Stentgrafts in die Aorta bzw. Aortenbifurkation ist 1x je Sitzung unter der Leistungsposition für den jeweiligen Aortenabschnitt zu codieren. Die Leistungen beinhalten die vollständige Implantation eines Stentgrafts inklusive Verlängerung.

Wird eine Implantation in benachbarte Aortenabschnitte durchgeführt, z.B. bei einer Versorgung der Aortenbifurkation bis zum Abgang der A. renalis, so sind beide Leistungspositionen zu codieren, hier DG040 und DG050.

Implantation eines Aortenstents mit Bifurkation, ChEVAR-Technik,
z.B. Endurant™ II und Verwendung von zwei gecoverten Radiant™ Stents

Code		
Hauptdiagnose		
I72.8	Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien	
MEL		
DG040	Implantation eines Stentgrafts - Aorta abdominal (LE=je Sitzung)	
DG050	Implantation eines Stentgrafts - Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	
ED032	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentgraft - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
Scoring-Ergebnis		
LDF-Gruppe	MEL08.09 / B - Implantation eines Aortenstents	19.090
Scoring-Detail		
	Leistungszuschlag DG050	10.876
	Leistungszuschlag ED032	9.327
Gesamtpunkte		39.293

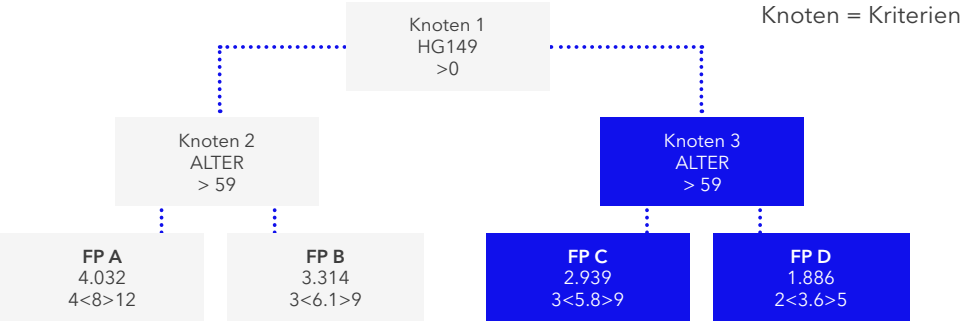
EnChEVAR
with Radiant™



Fixierung einer migrierten Prothese mit Heli-FX EndoAnchor System™

A) Fall-Spezifikationen - HDG 22.04 - Komplikationen nach Verletzungen und chirurgischen Eingriffen

Definierte Diagnose:	z.B. T82.8 Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG22.04



! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau unterlegten Fallpauschalen finanziert.



Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen Leistungsabteilung (LKF 2026) (Reimbursement)

B) Finanzierung - HDG 22.04 - Komplikationen nach Verletzungen und chirurgischen Eingriffen

Fallpauschale A	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	4.032	Untergrenze	4	BD-Zuschlag (Min)	243
	Leistungskostenanteil	138	Mittelwert	8	Leistungszuschlag	0
	Tageskostenanteil	3.894	Obergrenze	12		
Fallpauschale B	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	3.314	Untergrenze	3	BD-Zuschlag (Min)	260
	Leistungskostenanteil	137	Mittelwert	6.1	Leistungszuschlag	0
	Tageskostenanteil	3.177	Obergrenze	9		
Fallpauschale C	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	2.939	Untergrenze	3	BD-Zuschlag (Min)	253
	Leistungskostenanteil	107	Mittelwert	5.8	Leistungszuschlag	0
	Tageskostenanteil	2.832	Obergrenze	9		
Fallpauschale D	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	1.886	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	262
	Leistungskostenanteil	59	Mittelwert	3.6	Leistungszuschlag	0
	Tageskostenanteil	1.827	Obergrenze	5		



Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau gefärbten Fallpauschalen finanziert.

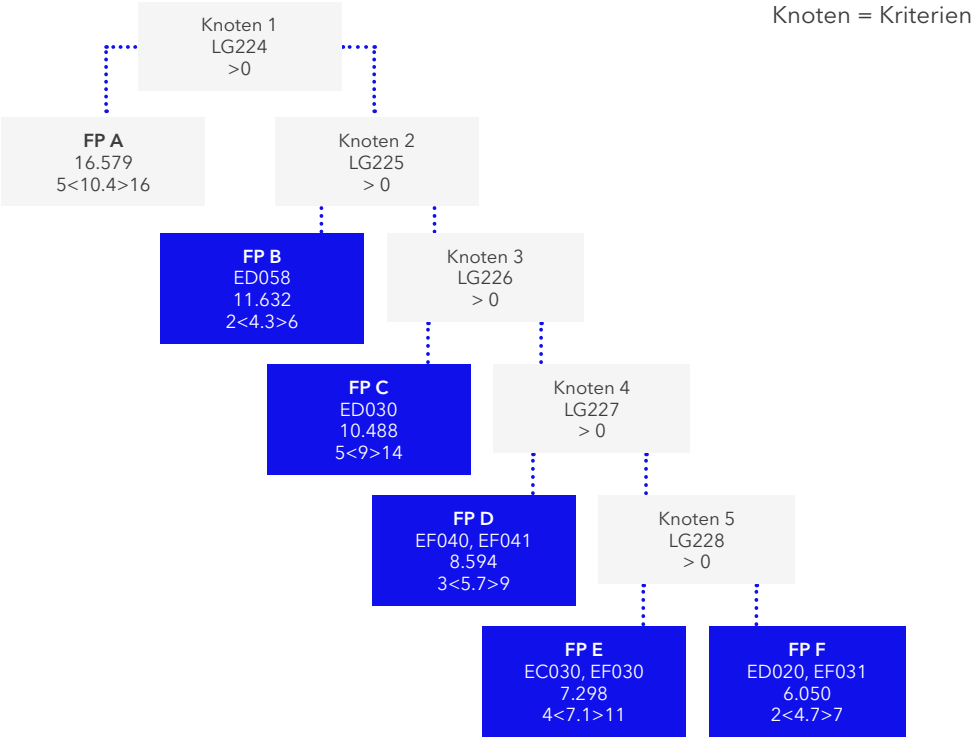
2.2 Periphere Gefäßinterventionen

A) Fall-Spezifikationen - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

Definierte Diagnose:	z.B. I70.1 Atherosklerose der Nierenarterie
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG09.04

Definierte Diagnose:	z.B. I70.2 Atherosklerose der Extremitätenarterien
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG07.01 Nichtentzündliche Affektionen der Arterien, außer Aorta

! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau unterlegten Fallpauschalen finanziert.



B) Finanzierung - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

Fallpauschale A	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	16.579	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	301
	Leistungskostenanteil	10.316	Mittelwert	10.4	Leistungszuschlag	6.945
	Tageskostenanteil	6.263	Obergrenze	16		
Fallpauschale B	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	11.632	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	268
	Leistungskostenanteil	9.327	Mittelwert	4.3	Leistungszuschlag	6.526
	Tageskostenanteil	2.305	Obergrenze	6		
Fallpauschale C	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	10.488	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	273
	Leistungskostenanteil	5.566	Mittelwert	9	Leistungszuschlag	3.193
	Tageskostenanteil	4.922	Obergrenze	14		
Fallpauschale D	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	8.594	Untergrenze	3	BD-Zuschlag (Min)	278
	Leistungskostenanteil	5.422	Mittelwert	5.7	Leistungszuschlag	2.215
	Tageskostenanteil	3.172	Obergrenze	9		
Fallpauschale E	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	7.298	Untergrenze	4	BD-Zuschlag (Min)	265
	Leistungskostenanteil	3.535	Mittelwert	7.1	Leistungszuschlag	968
	Tageskostenanteil	3.763	Obergrenze	11		
Fallpauschale F	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	6.050	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	260
	Leistungskostenanteil	3.602	Mittelwert	4.7	Leistungszuschlag	1.055
	Tageskostenanteil	2.448	Obergrenze	7		

 Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau gefärbten Fallpauschalen finanziert.

C) Codierung - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

MEL-Gruppe	MEL		LG	LDF-Punkte*	Bsp. Medtronic Produktname	Produktnummer
MEL20.01	EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	LG228	7.298	Chocolate™ Pacific™ Plus Amphirion® Deep Admiral Xtreme™ EverCross	CB...OTW PCE AMD SBI AB35W..... AB14W.....
	ED020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)		6.050	NanoCross Elite Everflex Entrust VisiPro™	EVX35-..... PXP35-... PRP35-... SERP65-...
	ED030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	LG226	10.488	Protégé Everflex™ Protégé GPS™	
	ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - Beckenarterien (LE=je Seite)	LG225	11.632		
	EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - untere Extremität (LE=je Seite)	LG228	7.298	Chocolate™ Pacific™ Plus Amphirion® Deep Admiral Xtreme™ EverCross NanoCross Elite	CB...OTW PCE AMD SBI AB35W..... AB14W.....
	EF031	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medik. Ballon (DEB) - untere Extremität (LE=je Seite)		6.050	IN.PACT® Admiral® IN.PACT® Pacific™ HawkOne	SBIP PCFP H1....
	EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - untere Extremität (LE=je Seite)	LG227	8.594	Chocolate™ Pacific™ Plus Amphirion® Deep Admiral Xtreme™ EverCross NanoCross Elite Everflex Entrust VisiPro™ Protégé Everflex™ Protégé GPS™	CB...OTW PCE AMD SBI AB35W..... AB14W..... EVX35-..... PXP35-... PRP35-... SERP65-...
	EF041	Perkutane transluminale Rekanalisation mit DEB mit Stentimplantation - untere Extremität (LE=je Seite)	LG227	8.594	IN.PACT® Admiral® IN.PACT® Pacific™ HawkOne Everflex Entrust VisiPro™ Protégé Everflex™ Protégé GPS™	SBIP PCFP H1.... EVX35-..... PXP35-... PRP35-... SERP65-...

* Punktwert vs. Erlös (€)

- Die Punktergebnisse auf Basis des LKF-Modells (Kernbereich) sind österreichweit ident,
- der Wert je LDF-Punkt ist je Bundesland bzw. für Privatkliniken unterschiedlich und hängt von unterschiedlichen Rahmenfaktoren ab.
Er variiert von ca. 0,67 € bis ca. 2,48 €.

2.3 Embolisationen

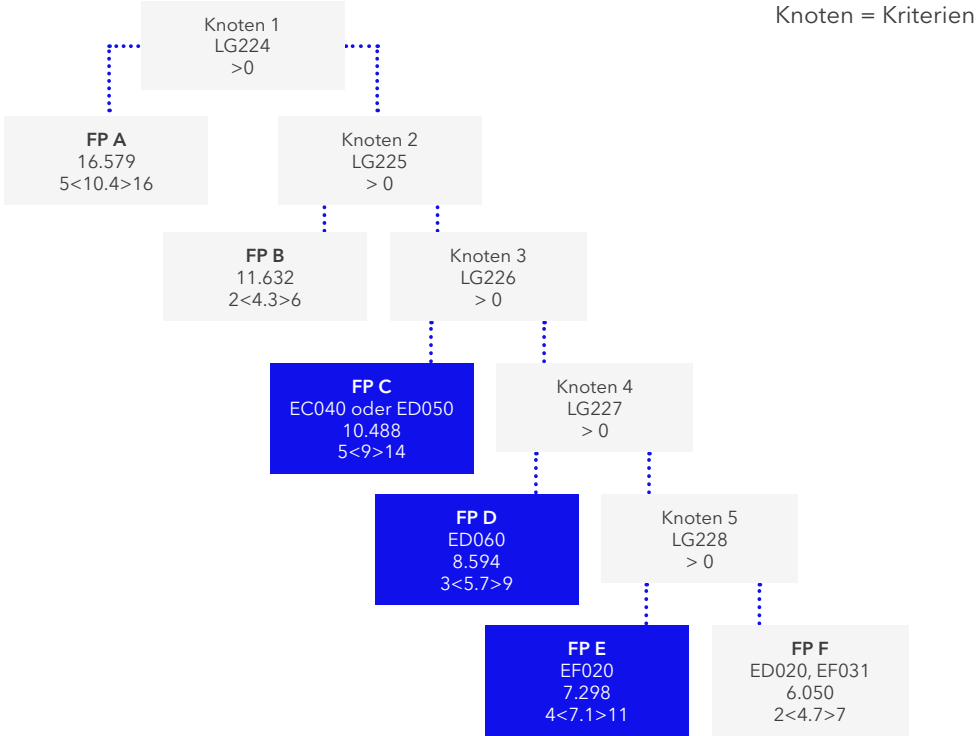
A) Fall-Spezifikationen - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

Definierte Diagnose:	z.B. C78.7 Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge, MEL-Code ED050 Katheterembolisation - Viszeralgefäße
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG 08.02

Definierte Diagnose:	z.B. I72.1 Aneurysma und Dissektion einer Arterie der oberen Extremität, MEL-Code EC040 Katheterembolisation - obere Extremität, Thorax
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG 07.01

Definierte Diagnose:	z.B. I72.4 Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität, MEL-Code EF020 Katheterembolisation - untere Extremität
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG07.01

Definierte Diagnose:	z.B. I86.2 Beckenvarizen, MEL-Code ED060 Katheterembolisation - Beckenarterien
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG11.08



! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau unterlegten Fallpauschalen finanziert.

Diagramm-Quelle: Modell 2026 - ANLAGE 5, LDF-Baumdarstellung, Bundesministerium Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen
Leistungsabgeltung (LKF 2026) (Reimbursement)

Finanzierung - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

Fallpauschale A	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	16.579	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	301
	Leistungskostenanteil	10.316	Mittelwert	10.4	Leistungszuschlag	6.945
	Tageskostenanteil	6.263	Obergrenze	16		
Fallpauschale B	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	11.632	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	268
	Leistungskostenanteil	9.327	Mittelwert	4.3	Leistungszuschlag	6.526
	Tageskostenanteil	2.305	Obergrenze	6		
Fallpauschale C	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	10.488	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	273
	Leistungskostenanteil	5.566	Mittelwert	9	Leistungszuschlag	3.193
	Tageskostenanteil	4.922	Obergrenze	14		
Fallpauschale D	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	8.594	Untergrenze	3	BD-Zuschlag (Min)	278
	Leistungskostenanteil	5.422	Mittelwert	5.7	Leistungszuschlag	2.215
	Tageskostenanteil	3.172	Obergrenze	9		
Fallpauschale E	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	7.298	Untergrenze	4	BD-Zuschlag (Min)	265
	Leistungskostenanteil	3.535	Mittelwert	7.1	Leistungszuschlag	968
	Tageskostenanteil	3.763	Obergrenze	11		
Fallpauschale F	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	6.050	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	260
	Leistungskostenanteil	3.602	Mittelwert	4.7	Leistungszuschlag	1.055
	Tageskostenanteil	2.448	Obergrenze	7		

! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau gefärbten Fallpauschalen finanziert.

Diagramm-Quelle: Modell 2026 - ANLAGE 5, LDF-Baumdarstellung, Bundesministerium Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

C) Codierung - MEL20.01 - Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

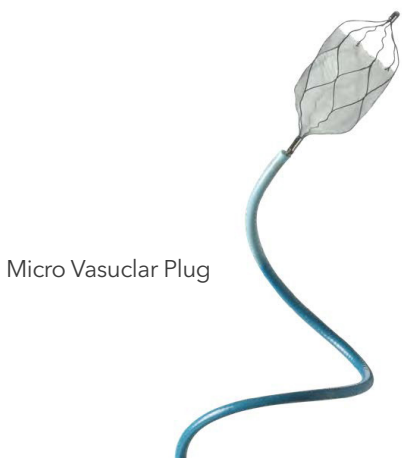
MEL-Gruppe	MEL		LG	LDF-Punkte*	Bsp. Medtronic Produktname	Produktnummer
MEL20.01	EC040	Katheterembolisation - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	LG 226	10.488	MVP™ (Micro Vascular Plug)	MVP-3Q, MVP-5Q, MVP-7Q, MVP-9Q
	ED050	Katheterembolisation - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung) Selektive und superselektive Embolisation im Bereich der Viszeralgefäße mittels Coils, Partikel, Chemoembolisation, Flüssigembolisation			Concerto Onyx	NV-xx-xx-Helix PV-xx-xx-Helix PV-xx-xx-3D
	ED060	Katheterembolisation - Beckenarterien (LE=je Sitzung) Selektive und superselektive Embolisation im Bereich der Beckenarterien (A. Iliaca communis und Äste) mittels Coils, Partikel, Chemoembolisation, Flüssigembolisation	LG 227	8.594		105-7200-060 105-7200-080 105-7315-080 105-7360-080
	EF020	Katheterembolisation - untere Extremität (LE=je Seite)	LG 228	7.298		



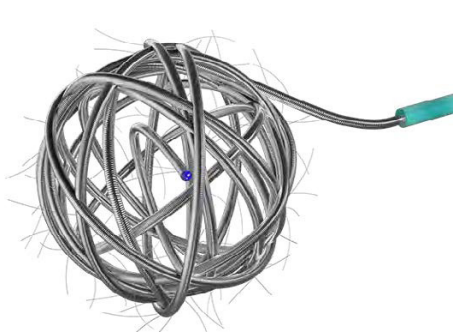
Concerto Helix Coil



Onyx™



Micro Vascular Plug



Concerto 3D Coil

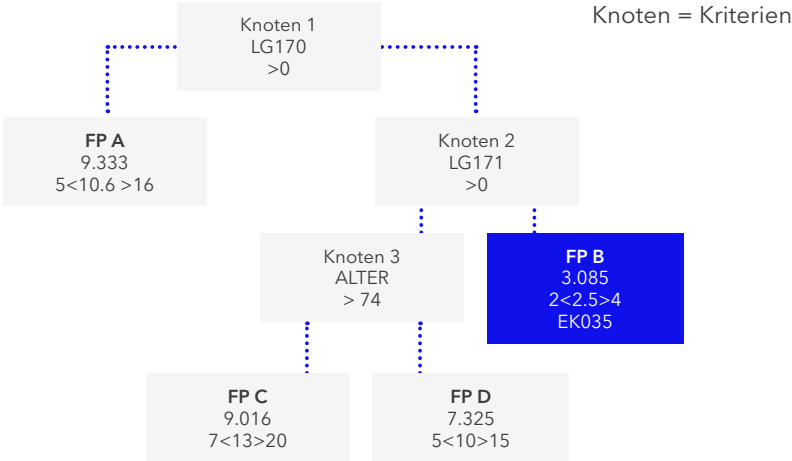
* Punktwert vs. Erlös (€)

- Die Punktergebnisse auf Basis des LKF-Modells (Kernbereich) sind österreichweit ident,
- der Wert je LDF-Punkt ist je Bundesland bzw. für Privatkliniken unterschiedlich und hängt von unterschiedlichen Rahmenfaktoren ab. Er variiert von ca. 0,67 € bis ca. 2,48 €.

2.4 Endoluminale Interventionen

A) Fall-Spezifikationen - MEL09.03 - Eingriffe an den peripheren Gefäßen

Definierte Diagnose:	z.B. I83.1 Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung
Hauptdiagnosegruppe:	z.B. HDG07.04



! Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau unterlegten Fallpauschalen finanziert.

Periphere und aortale endovaskuläre Interventionen

Leistungsabteilung (LKF 2026) (Reimbursement)

B) Fall-Spezifikationen - MEL09.03 - Eingriffe an den peripheren Gefäßen

Fallpauschale A	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	9.333	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	256
	Leistungskostenanteil	3.908	Mittelwert	10.6	Leistungszuschlag	2.134
	Tageskostenanteil	5.425	Obergrenze	16		
Fallpauschale B	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	3.085	Untergrenze	2	BD-Zuschlag (Min)	284
	Leistungskostenanteil	1.666	Mittelwert	2.5	Leistungszuschlag	940
	Tageskostenanteil	1.419	Obergrenze	4		
Fallpauschale C	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	9.016	Untergrenze	7	BD-Zuschlag (Min)	283
	Leistungskostenanteil	1.666	Mittelwert	13	Leistungszuschlag	792
	Tageskostenanteil	7.350	Obergrenze	20		
Fallpauschale D	LDF-Punkte		Belagsdauer		Zuschläge	
	Gesamt	7.325	Untergrenze	5	BD-Zuschlag (Min)	282
	Leistungskostenanteil	1.691	Mittelwert	10	Leistungszuschlag	747
	Tageskostenanteil	5.634	Obergrenze	15		



Die aufgeführten Interventionen mit Medtronic Produkten werden ausschließlich mit den blau gefärbten Fallpauschalen finanziert.

C) Codierung - MEL09.03 - Eingriffe an den peripheren Gefäßen

MEL-Gruppe	MEL	LG	LDF-Punkte*	Bsp. Medtronic Produktname	Produktnummer
MEL09.03	EK035	Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)	3.085	ClosureFast™	

HDG07.04

	EK079**	Sonstige Operation - Venen (LE=je Seite)	2.291	VenaSeal™ Closure System	
--	---------	--	-------	--------------------------	--



* Punktwert vs. Erlös (€)
** Es handelt sich nicht um eine punkterelevante Leistung und wird deshalb mit der Pauschale der Hauptdiagnosegruppe vergütet.
• Die Punktergebnisse auf Basis des LKF-Modells (Kernbereich) sind österreichweit ident,
• der Wert je LDF-Punkt ist je Bundesland bzw. für Privatkliniken unterschiedlich und hängt von unterschiedlichen Rahmenfaktoren ab. Er variiert von ca. 0,67 € bis ca. 2,48 €.

3. Codierung im LKF-System

MEL Code Info

Die medizinischen Einzelleistungen sind zu differenzieren

Typ A / Spezielle MEL

Bsp: ED020, führt direkt in die MEL20.01 Interventionelle Radiologie an den Gefäßen

- Die Leistung führt zu einer eigenen Abrechnungsgruppe (MELGrp), die dort angeführte Leistungskomponente deckt die Kosten der unmittelbaren Leistungserbringung ab.
- Kosten sind Vollkosten, also Einzelkosten (Personal, Material, Geräte) und Gemeinkosten (also indirekt zugerechnete Kosten)
- Leistungen können z.T. auch kumulierend zu Erlösen führen

Typ B / Splitrelevante MEL

Bsp: Myokardbiopsie (DA040, LG110), Intrakoronare Druckmessung (DD020, LG110)

- Führen selbst in keine MEL, werden aber (durch die Zuordnung zu einer Leistungsgruppe (z.B. LG110) meist bei diagnoseabhängigen Fallgruppen punktemäßig berücksichtigt. Ein Erlös lässt sich nur durch den Vergleich der Leistungskomponenten von Fallpauschalen annähernd ermitteln.
- Alternativ werden die Leistungen als Split innerhalb einer MELGrp berücksichtigt.

Typ C / Nicht punktrelevante Leistungen

Bsp: EK079 Sonstige Operationen Venen

- Diese werden punktemäßig gar nicht berücksichtigt, sind folglich reine Dokumentationsleistungen. Die Abrechnung erfolgt pauschal über die Hauptdiagnose bzw. Hauptdiagnosengruppe

4. Tagesklinische Vergütung

4.1 Abrechnungsregeln für tagesklinische Fälle

Abrechnung von 0-Tagesaufenthalten (NTA) im LKF-Modell stationär (siehe Abbildung aus Kapitel 1 Das *LKF-Modell*, Punkt 6)

Abrechnung nach dem Tagesklinikmodell

Geplante Aufnahme mit Entlassung am Aufnahmetag

- Anschlussversorgung muss sicher gestellt sein
- mit einer genehmigten Leistungsposition aus dem Katalog tagesklinisch abrechenbarer Leistungen

Verrechnung:

Entsprechend der LKF-Bepunktungsregel für 1-Tagesfälle werden die selbigen zwar in der jeweils zugeordneten Fallpauschale abgerechnet, die Punkte für die Tageskomponente können allerdings nicht in voller Höhe berücksichtigt werden.

Folge:

Bei BDUG = 1 kommt i.d.R. nicht die volle Fallpauschale zum Tragen!

4.2 Erlösberechnung für ausgewählte Leistungen aus dem Tagesklinik-Katalog

		MEL-Gruppe	LG	Pkt*
EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Gefäße der oberen Extremität inkl. A. subclavia über einen kathetergestützten Ballon und Implantation eines/mehrerer Stents bzw. Stentgrafts	20.01	LG228	2.916
ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckarterien (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Beckenarterien/-venen (A./V. Iliaca communis und Äste) über einen kathetergestützten Ballon und Implantation eines/mehrerer Stents bzw. Stentgrafts	20.01	LG225	8.260
EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Arterien/Venen der unteren Extremität (A./V. femoralis und distal) über einen kathetergestützten Ballon	20.01	LG228	2.916
EF031	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medikamentenbeschichtetem Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Arterien der unteren Extremität (A. femoralis und distal) unter Verwendung eines medikamentenbeschichteten Ballons	20.01		2.810
EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Arterien/Venen der unteren Extremität (A./V. femoralis und distal) über einen kathetergestützten Ballon und Implantation eines/ mehrerer Stents bzw. Stentgraft	20.01	LG227	4.738
EF041	Perkutane transluminale Rekanalisation mit medikamentenbeschichtetem Ballon (DEB) mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite) Erweiterung des Gefäßlumens der Arterien/Venen der unteren Extremität (A./V. femoralis und distal) unter Verwendung eines medikamentenbeschichteten Ballons und Implantation eines/mehrerer Stents bzw. Stentgrafts	20.01	LG227	4.738
EK035	Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite) Endoluminale Koagulationen (z.B. durch Laser, Radiofrequenz) der Saphena magna/ parva, ggf. mit Crossektomie/Perforantesligatur/ Exhairese von Seitenastvarizen, z.B. ClosureFast™	09.03		2.211

Bsp. Medtronic-Produkte (Produktnummern)

Chocolate™	(CB...OTW)	VisiPro™	(PXP35-...)
Pacific™ Plus	(PCE)	Protégé Everflex™	(PRP35-...)
Amphirion® Deep	(AMD)	Protégé GPS™	(SERP65-...)
Admiral Xtreme™	(SBI)	IN.PACT® Admiral®	(SBIP)
EverCross	(AB35W.....)	IN.PACT® Pacific™	(PCFP)
NanoCross Elite	(AB14W.....)	HawkOne	(H1....)
Everflex Entrust	(EVX35-...-...)	ClosureFast™	

* Punktwert vs. Erlös (€)

- Die Punktergebnisse auf Basis des LKF-Modells (Kernbereich) sind österreichweit ident,
- der Wert je LDF-Punkt ist je Bundesland bzw. für Privatkliniken unterschiedlich und hängt von unterschiedlichen Rahmenfaktoren ab. Er variiert von ca. 0,67 € bis ca. 2,48 €.

5. Abkürzungen, Glossar & wichtige Links

BD	Belagsdauer
BDOG	Belagsdauerobergrenze
BDUG	Belagsdaueruntergrenze
BMSGPK	Bundesministerium für Soziales, Gesundheit Pflege und Konsumentenschutz Hauptdiagnose
HDG	Hauptdiagnose
HG101-167	Hauptdiagnosengruppen
ICD-10	International Classification of Diseases, 10th Revision
LDF	Leistungsorientierte Diagnosenfallgruppe
LDFP	LDF-Pauschale (Bewertung der jeweiligen LDF in Punkten)
LE	Leistung
LGF	Landesgesundheitsfonds
LG101-224	Leistungsgruppen
LK	Leistungskomponente
LKF	Leistungsorientierte Krankenanstaltenfinanzierung
PRIKRAF	Privatkrankenanstaltenfinanzierungsfonds
SPEZDG	spezielle Haupt- oder Zusatzdiagnose (3-stellig)
SPEZHDG	spezielle Hauptdiagnose (3-stellig)
SPEZHDG4	spezielle Hauptdiagnose (4-stellig)
SPEZMEL	spezielle medizinische Einzelleistung
TK	Tageskomponente
WHO	World Health Organization - Weltgesundheitsorganisation
XDok	Programmpaket zur Krankenanstalten-Dokumentation
ZD	Zusatzdiagnose

Wichtige Links

Modell stationär 2026	https://www.sozialministerium.gv.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Krankenanstalten/LKF-Modell-2026/Modell-2026-stationaer.html
ICD-10 BMASGK 2026	https://www.sozialministerium.gv.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Krankenanstalten/LKF-Modell-2026/Kataloge-2026.html
Leistungskatalog BMASGK 2026	https://www.sozialministerium.gv.at/Themen/Gesundheit/Gesundheitssystem/Krankenanstalten/LKF-Modell-2026/Kataloge-2026.html

Medtronic

Medtronic Österreich GmbH

Millennium Tower
Handelskai 94-96
1200 Wien
Tel: +43 1 240 44-0
Email: vienna@medtronic.com
www.medtronic-reimbursement.de

21852973-de-at-emea
© Medtronic Österreich GmbH
All Rights Reserved. 02/2026

Rechtlicher Hinweis

Alle Angaben in der vorliegenden Broschüre sind lediglich als Empfehlungen von Medtronic zu betrachten, sie beziehen sich ausschließlich auf von Medtronic vertriebene Produkte, und Medtronic leistet keine Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit der Angaben. Detaillierte Informationen über die Anwendung bestimmter Produkte und Therapien von Medtronic finden Sie in der jeweiligen Gebrauchsanweisung.

Die Gebrauchsanweisung sowie Informationen über Indikationen, Kontraindikationen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und mögliche Komplikationen können dem jeweiligen Produkthandbuch entnommen werden. Weitere Informationen erhalten Sie auch beim Außendienst von Medtronic und/oder auf der Medtronic Website unter <https://www.medtronic.com/at-de/index.html>. Die Gebrauchsanweisungen zu den Medtronic-Produkten können auf folgender Online-Plattform eingesehen und heruntergeladen werden: <http://www.medtronic.com/manuals>.