

LG 8 Stammzelltransplantation mit farblich hervorgehobenen Veränderungen

Leistungsgruppen-Nummer	Leistungsgruppe (LG)		Anforderungsbereiche					
			Erbringung verwandter LG		Sachliche Ausstattung	Personelle Ausstattung		Sonstige Struktur- und Prozessvoraussetzungen
			Standort	Kooperation		Qualifikation	Verfügbarkeit	
8	Stammzelltransplantation / Zelluläre Therapie	Mindestvoraussetzung	LG Allgemeine Chirurgie LG Allgemeine Innere Medizin LG Intensivmedizin, Qualitätsanforderung Hochkomplex	LG Augenheilkunde LG HNO LG Komplexe Gastroenterologie LG Palliativmedi	CT, mindestens Rufbereitschaft jederzeit, Teleradiologie möglich oder MRT, mindestens Rufbereitschaft jederzeit, Teleradiologie möglich , Zentrales Monitoring von EKG, Blutdruck und Sauerstoffsättigung auf der Station, Nichtinvasive Beatmung einschließlich High-Flow-Nasenskanüle (HFNC) Sofern allogene Stammzelltransplantationen durchgeführt werden: Einzelzimmer mit eigener Schleuse und kontinuierlichen Überdruck und gefilterter Luftzufuhr Ausgewiesene stationäre Einheit, die so gestaltet sein muss, dass eine mikrobielle Kontamination durch die Luft auf ein Minimum reduziert wird.	FA Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	Drei FA, mindestens Rufbereitschaft: jederzeit	

		Auswahl- kriterium	LG Allgemeine Kinder- und Jugend- medizin LG Haut- und Ge- schlechtskrankheiten LG Kinder-Hämatolo- gie und -Onkologie – Stammzelltransplan- tation LG Komplexe Neph- rologie LG Komplexe Pneu- mologie			FA Transfusions- medizin		
--	--	-----------------------	---	--	--	-----------------------------	--	--

Begründung:

1. Benennung der Leistungsgruppe: Das 2017 in Nordrhein-Westfalen erarbeitete Modell entspricht nicht mehr vollständig dem aktuellen wissenschaftlichen Stand und der Krankenhausversorgung in der Hämatologie und Onkologie. In den letzten 6 Jahren wurden neue Therapieformen zugelassen. Das Spektrum zellulärer Therapien umfasst jetzt:
 - Allogene Stammzelltransplantation
 - Autologe Stammzelltransplantation
 - T-Zell-gerichtete Therapie mit CAR-T Zellen
 - Gentherapie mit Modifikation hämatopoetischer Stammzellen

Die T-Zell-gerichteten Therapien steigern das kurative Potenzial und können bereits jetzt andere Therapieformen ersetzen. Sie müssen in einer zukunftsweisenden Krankenhausreform abgebildet werden. Die Patientenzahlen können näherungsweise durch die OPS-Codes 5-411, 8-805, 8-802, 5-936 und 6-00h in Kombination mit den ICD Schlüsseln C00-C80, C81-96, D45-47 und D50-D90 erfasst werden.
2. Bei sachlicher Ausstattung wurde die Anforderung CT und MRT von jederzeit in mindestens Rufbereitschaft jederzeit mit Teleradiologie geändert, da fachlich die Leistungserbringung mindestens in Rufbereitschaft jederzeit und teleradiologisch ausreichend ist.
3. Sachliche Ausstattung: Bei der allogenen Stammzelltransplantation ist eine bauliche Anlage zur Minimierung der mikrobiellen Kontamination durch die Luft notwendig. Diese erfolgt jedoch nicht zwingend auf Einzelzimmer-Ebene, sondern kann baulich auch für eine gesamte Station erfolgen.

LG 8 Stammzelltransplantation „Clear“

Leistungsgruppen-Nummer	Leistungsgruppe (LG)		Anforderungsbereiche					
			Erbringung verwandter LG		Sachliche Ausstattung	Personelle Ausstattung		Sonstige Struktur- und Prozessvoraussetzungen
			Standort	Kooperation		Qualifikation	Verfügbarkeit	
8	Stammzelltransplantation / Zelluläre Therapie	Mindestvoraussetzung	LG Allgemeine Chirurgie LG Allgemeine Innere Medizin LG Intensivmedizin, Qualitätsanforderung Hochkomplex	LG Augenheilkunde LG HNO LG Komplexe Gastroenterologie LG Palliativmedi	CT, mindestens Rufbereitschaft jederzeit, Teleradiologie möglich oder MRT, mindestens Rufbereitschaft jederzeit, Teleradiologie möglich, Zentrales Monitoring von EKG, Blutdruck und Sauerstoffsättigung auf der Station, Nichtinvasive Beatmung einschließlich High-Flow-Nasenkanüle (HFNC) Sofern allogene Stammzelltransplantationen durchgeführt werden: Ausgewiesene stationäre Einheit, die so gestaltet sein muss, dass eine mikrobielle Kontamination durch die Luft auf ein Minimum reduziert wird.	FA Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	Drei FA, mindestens Rufbereitschaft: jederzeit	

		Auswahl- kriterium	LG Allgemeine Kinder- und Jugend- medizin LG Haut- und Ge- schlechtskrankheiten LG Kinder-Hämatolo- gie und -Onkologie – Stammzelltransplan- tation LG Komplexe Neph- rologie LG Komplexe Pneu- mologie			FA Transfusions- medizin		
--	--	-----------------------	---	--	--	-----------------------------	--	--