

Formular für Vorschläge zur ICD-10 und zum OPS

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen in einem Textbearbeitungsprogramm aus und schicken Sie ihn als e-mail-Anhang ans DIMDI an folgende e-mail-Adresse Vorschlagsverfahren@dimdi.de

Das DIMDI behält es sich vor, die Vorschläge für 2006 ggf. auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlages (Anschrift des Einsenders und vertretene Organisation)

Organisation *	
Name *	
Vorname *	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse *	
Telefon *	
Telefax	

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Orthopädie Physikalische und Rehabilitative Medizin Manuelle Medizin
--

4. Ist Ihr Vorschlag bereits mit einer Fachgesellschaft abgestimmt? Wenn ja, mit welcher?*

<input checked="" type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
Name der Fachgesellschaft: DGOOC (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie) DGMM (Deutsche Gesellschaft für Manuelle Medizin) DGPMR (Deutsche Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation)
Status der Abstimmung: <input type="checkbox"/> Begonnen <input checked="" type="checkbox"/> Abgeschlossen

5. Muss Ihr Vorschlag mit weiteren Fachgesellschaften abgestimmt werden? Wenn ja, mit welcher? *

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

Antrag auf Änderung des OPS- Kode 8-977 (Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystem)

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

Anpassung des OPS 8-977 gemäß der 2003 beantragten und im OPS-Katalog 2004 ausgewiesenen Definition. Siehe Antrag der ANOA vom 31.03.2003 Punkt 8

**8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur
(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)**

9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *

Durch die ANOA (Arbeitsgemeinschaft der nichtoperativen orthopädisch-manualmedizinischen Akutkrankenhäuser) wurde zum 31.03.2003 erfolgreich der Antrag auf Neuaufnahme des OPS 8-977 gestellt. Dieser wurde 2004 in den Erweiterungskatalog und nach Anpassungen durch das DIMDI in den offiziellen OPS-Katalog 2005 aufgenommen.

Die durch das DIMDI bzw. InEK vorgenommene Anpassung des OPS 8-977 entspricht nicht den medizinischen Gegebenheiten der Leistungserbringung in folgenden Punkten:

- Splittung anhand der Verweildauern

Die Splittung ist medizinisch nicht sinnvoll, da für die Erbringung der beschriebenen Leistungen die im Antrag geforderte Mindestverweildauer notwendig ist.

- Mindestvorgabe von 30 min/Behandlung

Die Vorgabe von 30 min/Behandlung ist nicht sinnvoll, da die Durchführung eines Teiles der im Rahmen der Behandlung erbrachten Maßnahmen über mindestens 30 min aus medizinischen Gründen kontraindiziert ist (z.B. elektrische Behandlungen, Wärmeanwendungen etc.)

Ist Ihr Vorschlag für das **Entgeltsystem** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Die ANOA stellte einen Antrag auf Änderung des DRG-Systems beim InEK. Hierfür ist der OPS 8-977 als gruppierungsrelevantes Merkmal notwendig.

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Verbreitung des Verfahrens (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Standard

Etabliert

In der Evaluation

Experimentell

Unbekannt

Geschätzte **Häufigkeit** des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Siehe Antrag der ANOA vom 27.02.2003.

Geschätzte **Kosten** der Prozedur (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Entfällt

10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)