

# 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](mailto: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)

Neurochirurgie
----------------

## 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: Deutsche Gesellschaft für Neurochirurgie
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? \*

<input type="checkbox"/> Ja
<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Name der Fachgesellschaft:

**6. Art der Änderung \***

Redaktionell  
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich  
z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

**7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages \***

Das neurologische Monitoring bei Patienten der Intensivstation ist derzeit unzureichend abgebildet. Das Monitoring mittels evozierter Potentiale sollte in monomodal und multimodal unterteilt werden. Zusätzlich muss eine Kodierungsmöglichkeit für invasives Neuromonitoring (mittels intrakranieller Messsonden) eingerichtet werden. Diese Sonden untersuchen z.B. den regionalen Stoffwechsel (Mikrodialyse) und die Oxygenierung (Gewebe-pO<sub>2</sub>).

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

**8-92 Neurologisches Monitoring**

...

8-921 Monitoring mittels evozierter Potentiale  
.0 monomodal  
.1 multimodal

...

8-924 invasives Neuromonitoring  
.0 monomodal  
.1 multimodal

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

Abbildung einer wesentlichen Operationstechnik

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**)

Standardverfahren in Kliniken mit Schwerpunkt Neurochirurgische Intensivmedizin/Traumatologie

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

Trepanation, Kosten für Sonde (Einmalprodukte) je nach Modalität ca. 60-120 €, Ressourcen für Auswertung

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

--