

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)

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 *

Der neurologische Funktionserhalt ist ein vorherrschendes Ziel neurochirurgischer Eingriffe sowohl intrakraniell als auch intraspinal und am peripheren Nervensystem. Zur Überprüfung dieser Funktionen während des operativen Eingriffs ist die Verwendung eines intraoperativen elektrophysiologischen Monitorings hilfreich. Hierbei können u.a. folgende Modalitäten zum Einsatz kommen:

Somatosensibel evozierte Potentiale

Motorisch evozierte Potentiale

Cortikale Stimulation

EMG von Kennmuskeln inkl. Stimulierung

Die Möglichkeit, das intraoperative Neuromonitoring als OP-Zusatz zu verschlüsseln besteht noch nicht.

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

Entweder im Bereich Patientenmonitoring:

8-92 Neurologisches Monitoring

...

8-925 intraoperatives elektrophysiologisches Monitoring

.0 monomodal

.1 multimodal

oder im Bereich Zusatzinformationen zu Operationen:

8-989 Anwendung eines intraoperativen elektrophysiologischen Monitorings

.0 monomodal

.1 multimodal

bzw.

5-984 spezielle Operationstechniken

5-984.0 Einsatz eines Operationslasers

5-984.1 Minimalinvasive Technik

5-984.2 Mikrochirurgische Technik

5-984.3 Einsatz eines OP-Roboters

5-984.4 Anwendung eines Navigationsystems

5-984.5 Fluoreszenzgestützte Resektion

5-984.6 Anwendung eines Endoskopie-Systems

5-984.7 Anwendung eines intraoperativen elektrophysiologischen Monitorings, monomodal

5-984.8 Anwendung eines intraoperativen elektrophysiologischen Monitorings, 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 der Mikroneurochirurgie

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

zusätzlicher Personaleinsatz und Zeitaufwand

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