

# 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)

Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie
-----------------------------------

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
Deutsche Gesellschaft für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie
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 \*

Die Leistungen der OPS- Codes 5-378.- (Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators) werden nur teilweise nach den Subkodes für die Systemtypen differenziert.

Systemtypen:

0 Schrittmacher n.n.bez.

1 Schrittmacher, Einkammersystem

2 Schrittmacher, Zweikammersystem

3 Schrittmacher, Dreikammersystem

4 Defibrillator mit Einkammer-Stimulation

5 Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation

6 Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation

7 Ereignis-Rekorder

8 Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Zweikammersystem

9 Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Dreikammersystem

x Sonstige

Der Systemtyp ist für die Subkodes .5 bis .7 in der 6. Stelle zu kodieren. Aufgrund einer spezifischeren Verschlüsselung der durchgeführten Prozeduren und einer Unterscheidung in die verschiedenen Herzschrittmacher- und Defibrillatortypen sollten auch für die Subkodes

5-378.0 (Aggregatentfernung)

5-378.1 (Sondenentfernung)

5-378.2 (Aggregat- und Sondenentfernung)

5-378.3 (Sondenkorrektur)

5-378.4 (Lagekorrektur des Aggregats)

5-378.8 (Kupplungskorrektur)

die Systemtypen mit der 6. Stelle verschlüsselt werden können. Die gesonderte Subklassifikation der Sondenentfernung (5-378.3) .10 (Konventionell); .11 (Mit technischer Unterstützung); .1x (Sonstige) ist dabei aufzugeben. Eine solche Differenzierung ist regelmäßig durch zusätzliche, im OPS vorhandene Codes, möglich.

Diese Differenzierung ist nicht für die Subkodes

5-378.9 (Systemumstellung) [Hier besteht eine gesonderte Subklassifikation)

5-378.x (Sonstige)

5-378.y (N.n.bez.)

nötig.

Neben einer deutlich differenzierteren Darstellung der erbrachten Leistung ist ein weiterer Vorteil der erweiterten Subklassifizierung, dass der Leistungsbereich Herzschrittmacher-Revision/-Explantation (09/3) der BQS Spezifikation bisher mit den Codes

5-378.0

5-378.1

5-378.2

5-378.3

5-378.4

5-378.8

keine Unterscheidung zwischen durchgeführten Leistungen bei Herzschrittmachern oder Defibrillatoren vornehmen kann. Dies wäre nach Unterscheidung in Systemtypen auch möglich.

Zur Implementierung dieses Vorschlag ist lediglich der Hinweis:

„Hinw.: Der Systemtyp ist für die Subkodes .5 bis .7 in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren.“

durch den folgenden Hinweis zu ersetzen:

„Hinw.: Der Systemtyp ist für die Subkodes .0 bis .8 in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren:“

### 8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)

#### 5-378 Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators

Hinw.: Der Systemtyp ist für die Subkodes .0 bis .8 in der 6. Stelle nach folgender Liste zu kodieren:

0 Schrittmacher n.n.bez.

1 Schrittmacher, Einkammersystem

2 Schrittmacher, Zweikammersystem

3 Schrittmacher, Dreikammersystem

4 Defibrillator mit Einkammer-Stimulation

5 Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation

6 Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation

7 Ereignis-Rekorder

8 Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Zweikammersystem

9 Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Dreikammersystem

x Sonstige

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

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

Ja

Nein

Begründung:

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

Ja

Nein

Begründung:

Der Leistungsbereich Herzschrittmacher-Revision/-Explantation (09/3) der BQS Spezifikation, der bisher mit den Kodes

5-378.0

5-378.1

5-378.2

5-378.3

5-378.4

5-378.8

keine Differenzierung in Operationen bei Herzschrittmacher oder Defibrillator vornimmt ist entsprechen der Subklassifikation an der 6. Stelle anzupassen. Dies bedeutet, dass die Kodes mit den Systemtypen

0 (Schrittmacher n.n.bez.)

1 (Schrittmacher, Einkammersystem)

2 (Schrittmacher, Zweikammersystem)

3 (Schrittmacher, Dreikammersystem)

8 (Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Zweikammersystem)

9 (Synchronisationssystem, linksventrikuläres Pacing, Dreikammersystem)

in die Auslösebedingungen der Tabelle SMREV\_OPS integriert werden sollten.

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**)

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

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