

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)

Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Kinderkardiologie

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

<input type="checkbox"/> Ja
<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Name der Fachgesellschaft:
Status der Abstimmung:
<input type="checkbox"/> Begonnen
<input 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 *

Differenzierung der bestehenden OPS 5-376 -

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

Bsp. 5-376.70 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Implantation, offen chirurgisch
5-376.71 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Revision, offen chirurgisch
5-376.72 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Wechsel, offen chirurgisch
5-376.73 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Explantation, offen chirurgisch
5-376.74 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Implantation, nicht offen chirurgisch
5-376.75 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Revision, nicht offen chirurgisch
5-376.76 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Wechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.77 Parakorporale Pumpe, univentrikulär, Explantation, nicht offen chirurgisch

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

Zur Zeit kann der Wechsel oder die Revision eines herzunterstützenden Systems nicht präzise kodiert werden. Außerdem können sämtliche Maßnahmen wie Implantation, Entfernung, Revision oder Wechsel, die nicht offen chirurgisch erfolgen, nicht kodiert werden.

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

Begründung:

Die Ressourcenverbräuche der unter 8. aufgeführten Prozeduren unterscheiden sich wesentlich.

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

Die unter 8. aufgeführten neuen Prozeduren werden im Deutschen Herzzentrum Berlin ca. 50 mal pro Jahr durchgeführt.

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

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

Entsprechend des unter 8. aufgeführten Klassifizierungsvorschlags für eine univentrikuläre parakorporale Pumpe erscheint die Ausweitung auf alle unter 5.-376. aufgeführten Systeme sinnvoll.