

# 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)

Nephrologie
-------------

## 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: DAGKN und Gesellschaft für Nephrologie (GfN)
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 \***

In der klinischen Praxis ist die Abgrenzung intermittierender und kontinuierlicher extrakorporaler Dialyseverfahren häufig schwierig und wird in einzelnen Krankenhäusern unterschiedlich gehandhabt. Dies führt zu Unschärfen in der Differenzierung der Verfahren, der Kostenkalkulation und der Vergütung mittels Zusatzentgelte.

Es wird vorgeschlagen, eine Definition zur Abgrenzung der intermittierenden zu den kontinuierlichen Verfahren in die Hinweise des OPS aufzunehmen: Kontinuierliche Verfahren sind Behandlungen, die bei Beginn der Behandlung für einen Zeitraum von mehr als 24 Stunden geplant sind. Für jede Anwendung eines kontinuierlichen Verfahrens ist die Dauer vom Beginn bis zum Ende der Behandlung zu ermitteln. Dabei sind nicht die Kalendertage, sondern die tatsächliche Dauer von Beginn bis Ende maßgeblich. Für jede Anwendung eines kontinuierlichen Verfahrens ist die Dauer vom Beginn bis zum Ende der Behandlung zu ermitteln. Bei mehreren Anwendungen eines kontinuierlichen Verfahrens während eines stationären Aufenthaltes ist jede Anwendung mit einem Code zu verschlüsseln.

Bei der kontinuierlichen Hämodialyse, Hämofiltration und Hämodiafiltration beginnt ein Behandlungszyklus mit Anschluss an die Dialysemaschine und endet mit Entlassung des Patienten oder der Unterbrechung des Verfahrens für mehr als 24 Stunden. Bei Filter-, Beutel-, System- oder Datumwechsel ist keine neue Verschlüsselung der Prozedur erforderlich. Handelt es sich um eine technisch bedingte Unterbrechung (Filterwechsel, Maschinenfehler), so bedingt dies keine erneute Verschlüsselung.“

**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) \***

Verbesserung der Dokumentationsqualität durch klare Abgrenzung der intermittierenden zu den kontinuierlichen Verfahren.

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

Ja

Nein

Begründung:  
Verbesserung der Dokumentationsqualität durch eindeutige Abgrenzung der Verfahren (insbesondere für die Ermittlung von Zusatzentgelten).

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 nephrologischen Abteilungen**

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

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