

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)

Chirurgie, Gefäßchirurgie

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: Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie
Status der Abstimmung:
<input checked="" 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 *

Erweiterung des bereits vorhandenen Codes für endoluminäre Aortenprothesen auf komplexe Prothesen mit Fenestrierungen für die supraaortalen Äste im thorakalen Bereich, für Viszeralarterien in abdominellen Bereich und für Prozeduren mit komplexen Prothesen im Bereich der Beckengefäße (Iliaca Interna)

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

Aortale Stentprothese bei thorakalem Aneurysma oder Dissektion mit Fenestrierung oder Seitenarm: 5-38a.71
Aortale Stentprothese bei abdominellen Aneurysma oder Dissektion mit Fenestrierung oder Seitenarm: 5-38a.13
Iliacale Stentprothese bei iliacalem Aneurysma oder Dissektion mit Fenestrierung oder Seitenarm: 5-38a.41

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

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

Ja

Nein

Begründung:
Diese komplexen endoluminären Prothesen sind um ein Vielfaches teurer als endoluminäre Standardprothesen, die aber bei diesen Indikationen nicht zum Einsatz kommen können. Da aber das Risiko des Eingriffes für die Patientengruppen mit Aneurysmen im Bereich von Seitenästen beonders hoch ist, wird die Entwicklung solcher komplexer Prothesen weiter vorangetrieben

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**)

ca 100 pro Jahr zunächst, sicher steigend auf 200, im iliacalen bereich eher mehr. Derzeit auf 5 **Kliniken in Deutschland beschränkt.**

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

Thorakal: 18.000 €
Abdominal: 22.000€
Seitenarmprothesen bis 40.000€
Iliacale Bifurcationen:5.500€

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