

# 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)

Chirurgie, Gefäßchirurgie, Innere Medizin
---

## 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 Medizincontrolling e.V.
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 \***

Durch das Exklusivum der konservativen Vakuumversiegelung einer Wunde beim Code 5-916.a ist einer Angabe der Dauer der Behandlung bei chirurgischer Anlage der Vakuumversiegelung nicht möglich. Dies soll durch die verpflichtende Kombination des Codes 5-916a mit dem Code 8-190.1ff geändert werden.

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

5-916.a      Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung  
— ~~Exkl.: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Operationsbedingungen und Anästhesie ( 8-190.1 ff.)~~  
**Hinw.:** Die Angabe dieses Codes ist an die Durchführung unter Operationsbedingungen mit Anästhesie gebunden  
**Die Dauer der Anwendung der Vakuumversiegelung ist über einen Kode aus 8-190.1 ff anzugeben**  
Die alleinige Entfernung ist als Wunddebridement zu verschlüsseln ( 5-850 ff., 5-869.1 ff., 5-893 ff.)  
.a0            An Haut und Unterhaut  
.a1            ↔    Tiefreichend, an Knochen und Gelenken der Extremitäten  
.a2            Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und Sternum  
               **Inkl.:**    Vakuumversiegelung nach Herzoperation  
.a3            Am offenen Abdomen  
               **Exkl.:**    Anlage eines Laparostomas ( 5-541.4 )  
.ax            Sonstige  
               **Inkl.:**    Retroperitoneum

Der Code 8-190.1ff bleibt dabei unverändert.

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

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

JA

Begründung:

Nur über eine Differenzierung nach Dauer der Anwendung kann ein Bezug zu damit verbundenen Kosten sinnvoll hergestellt werden und damit ggf. in die Vergütung eingehen.

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

NEIN

Begründung:

Verbreitung des Verfahrens (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

ETABLIERT

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**)

Pro Tag ca. 70€, damit je nach Anwendungsdauer zwischen 350€ und mehrerer tausend Euro.

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