

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)

Angiologie

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

<input type="checkbox"/> Ja
<input 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 type="checkbox"/> Nein
Name der Fachgesellschaft:

6. Art der Änderung * Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

 Inhaltlich inhaltlich

z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

Neue Codes für Applikation von Medikamenten

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

Begründung:

bei der Durchführung der DRG-Verschlüsselung der stationären angiologischen Patienten ist aufgefallen, dass die folgenden Krankheitsbilder bzw. Therapiemaßnahmen für die angiologischen Patienten in der DRG-Codierung nicht ausreichend abgebildet sind. Wir möchten sie daher bitten, dem INEK-Institut folgende Vorschläge für DRG-Erweiterungscodes für den Fachbereich Angiologie und Hämostaseologie mitzuteilen.

Die hier aufgeführten Therapieprinzipien sind sehr teuer, so dass zusätzliche Gelder für stationäre Patienten fließen müssen, damit die Behandlung rentabel ist.

- Intravenöse Ilomedin-Infusionstherapie

Unterteilung in Dauer der Therapie: 2-8 Tage, 9-14 Tage, 15-21 Tage, 21-28 Tage

- Intravenöse Prostavasin-Infusionstherapie

Unterteilung in Dauer der Therapie: 2-8 Tage, 9-14 Tage, 15-21 Tage, 21-28 Tage

- Durchführung einer alternativen Antikoagulation bei V.a. HIT

a) intravenöse oder subkutane Hirudintherapie

Unterteilung in Dauer der Therapie: 2-8 Tage, 9-14 Tage, 15-21 Tage, 21-28 Tage

b) intravenöse oder subkutane Danaparoid-Therapie

Unterteilung in Dauer der Therapie: 2-8 Tage, 9-14 Tage, 15-21 Tage, 21-28 Tage

Bitte geben Sie uns umgehend eine Rückmeldung, wie unserer Bitte seitens des INEK-Instituts entsprochen wird.

Mit bestem Dank und
mit freundlichen Grüßen

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**)

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

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