

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)

Pädiatrische Hämatologie & Onkologie

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: PÄD-AG KBT
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 checked="" type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein
Name der Fachgesellschaft: DGHO, DAG-KBT

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

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

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

Ergänzung des OPS2005 Codes 8-805.02 um einen Hinweis-Text & Exklusivum

Hinweis: Unter diesem Code sind nur Gaben von autologen Stammzellen bzw. autologem Knochenmark zu verschlüsseln, welche nicht im Rahmen einer komplett myeloablativen Therapieform appliziert werden zum Zwecke der Verkürzung der therapie-induzierten Knochenmarkaplasie.

Exklusivum: Gabe von autologen Stammzellen (8-805.00 und 8-805.01) sowie Gabe von Knochenmark (5-411.0-) im Rahmen einer komplett myeloablativen Therapieform (zumeist Chemotherapie)

8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)

8-805.02 – Stammzellsupport, autolog – bei nicht-vollständig myeloablativer antineoplastischer Therapie

ggf. (siehe Kosten) Splitting in 2 Codes:

8-805.02 wie zuvor, mit in-vitro konditionierten Stammzellen

8-805.03 wie zuvor, mit nicht in-vitro konditionierten Stammzellen

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

Verhinderung von Upcoding

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

Ja

Nein

Begründung: Soll der besseren Auftrennung der Kostengruppen A15 vs. Basis-DRG für onkolog. Erkrankungen dienen

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**)

Angaben nur für Pädiatrie: Mindestens 40 pro Jahr

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

Schwankend je nach Support (in vitro konditioniert vs. nicht in vitro konditioniert): 500-2000 EUR/pro Gabe (Kosten partiell bereits in der Fallgruppe A42 enthalten)

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

Eingabe erfolgt stellvertretend, da Koordinatorin PÄD-AG KBT kurzfristig erkrankt.