

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) Kinder- und Jugendmedizin, Pädiatrische Diabetologie

--

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 Kinder- und Jugendmedizin e.V. (DGKJ), Arbeitsgemeinschaft für Pädiatrische Diabetologie (AGPD), Gesellschaft der Kinderkrankenhäuser und Kinderabteilungen in Deutschland e.V. (GKinD)
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 *

Die erst Mitte November in den OPS Version 2005 aufgenommene Prozedur **8-984.- Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus** schließt die Anwendung bei Kindern auf Grund Ihrer Formulierung aus, obwohl sie inhaltlich anwendbar wäre. Sicherlich handelt es sich hierbei nur um ein Versehen.

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

Die erforderliche Textkorrektur ist farblich hervorgehoben:

8-984 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus

Hinweis: Mindestmerkmale:

- Kontinuierliche Vorhaltung und Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2, Insulinpumpentherapie, Bluthochdruck, Adipositas, Dyslipidämie, Nephropathie und schweren Hypoglykämien.
- Multimodales Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Facharzt für Innere Medizin / Kinder- und Jugendmedizin mit dem Schwerpunkt Endokrinologie und Diabetologie oder Facharzt für Innere Medizin / Kinder- und Jugendmedizin und "Diabetologe DDG").
- Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen: Physiotherapie, Psychologie, Diabetesberatung, Medizinische Fußpflege/Podologie, soziale Interventionen in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen mit einer Therapiedichte von mindestens 11 Stunden pro Woche. Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele

8-984.0 Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage

8-984.1 Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage

8-984.2 Mindestens 21 Behandlungstage

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

Begründung der gleichen Qualifikation für den Pädiater:

Neben dem Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin hat die Bundesärztekammer die Schwerpunkt-/Zusatzbezeichnung *Pädiatrische Diabetologie und Endokrinologie* anerkannt.

Die Landesärztekammern müssen die Änderungen der Weiterbildungsordnung noch umsetzen, haben die Änderungen jedoch anerkannt.

Die bisherige Bezeichnung *Diabetologe, DDG* (von der Deutschen Diabetes Gesellschaft vergeben) wird nach Umsetzen der Schwerpunkt-/Zusatzbezeichnung dann keine Bedeutung mehr haben.

Z. Zt. absolvieren Pädiater und FÄ für Innerer Medizin und Allgemeinmed. gemeinsam diese Ausbildung (*Diabetologe, DDG*), d.h. es gibt keine Ausbildungsunterschiede.

Auch ein Pädiater ist Leiter eines multimodalen Teams (Physiotherapie, Psychologie, Diabetesberatung und soziale Intervention – die med. Fußpflege/Podologie entfällt i.d.R. in der Kinderheilkunde und Jugendmedizin)

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

Ja

Nein

Begründung:

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)