

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

--

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: DGCH, BDC
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 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*

1) neuer Zusatzcode für intraoperativ durchgeführte Endoskopien

2) Eingrenzung der in 1-69 abgebildeten Verfahren auf Endoskopien „durch Inzision“

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

1) neu:

1-699.3 Intraoperative Endoskopie

Hinweis: Die durchgeführte endoskopische Untersuchung ist separat zu kodieren.

Exkl.: Diagnostische Endoskopie durch Inzision

2) Text streichen: „und intraoperativ“ bei 1-690, 1-693, 1-695 und 1-698

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

Die Bezeichnung der Prozeduren 1-69 „Diagnostische Endoskopie durch Inzision und intraoperativ“ ist für viele Anwender unklar und wird nicht einheitlich verwendet. Es sind hier zwei völlig unterschiedliche Methoden klassifikatorisch zusammengefasst, nämlich

1) „durch Inzision“, also operative Eröffnung des zu untersuchenden Organes und Verwendung steriler Endoskope

2) „intraoperativ“, also ganz normale endoskopische Untersuchung, allerdings im OP-Saal, in der Regel beim narkotisierten Patienten.

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

Ja

Nein Möglicherweise Kostenrelevanz

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

Ja

Nein

Begründung: Verbesserung und Vereinheitlichung der Leistungsdokumentation

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)

--