Formular für Vorschläge zur ICD-10 und zum OPS

Bitte füllen Sie dieses Vorschlagsformular in einem Textbearbeitungsprogramm aus und schicken Sie es als eMail Anhang ans DIMDI an folgende eMail Adresse: Vorschlagsverfahren@dimdi.de

Das DIMDI behält es sich vor, die Vorschläge für 2007 ggf. auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Pflichtangaben sind mit einem * mar	kiert.
1. Verantwortlich für den Inhalt de	s Vorschlags (Anschrift des Einsenders und vertretene
Organisation)	
Organisation *	
Name *	
Vorname *	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
eMail-Adresse *	
Telefon *	
Telefax	
2. Ansprechpartner (wenn nicht mit	t Einsender identisch)
Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
eMail-Adresse	
Telefon	
Telefax	
3. Fachgebiet * (Mehrfachnennunge	en möglich)
Alle FA	
4. Ist Ihr Vorschlag bereits mit ein	er Fachgesellschaft abgestimmt? Wenn ja, mit welcher?*
☐ Ja	· ·
Name der Fachgesellschaft:	
⊠ Nein	
Status der Abstimmung:	
Begonnen	
☐ Abgeschlossen	
5. Muss Ihr Vorschlag mit weiterer welcher? *	n Fachgesellschaften abgestimmt werden? Wenn ja, mit
☐ Ja	
Name der Fachgesellschaft:	
⊠ Nein	

Im Geschäftsbereich des





6. Art der Anderung *
Redaktionell
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur
z.B. Differenzierung bestehender Kodes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung
7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *
Begrenzung der OPS-Kodierbarkeit von Medikamntengabe aufs Alter entfernen
8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur
(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)
The grant of the state of the s
9. Begründung des Vorschlags (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *
Die Zusatzentgelt-Generierung kann unabhängig von der OPS-Kodierung erfolgen,eigenes Regelwerk
des InEK zur Zusatzentgeltgenerierung. Die Gabe kleinerer Mengen (ATIII;humanes Immunglobulin)
kann auch bei Erwachsenen erfolgen und sollte kodierbar sein.
lst Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
□ Ja
Begründung:Korrekte Abbildung des Behandlungsfalls Nein
lst Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
□ Ja
Begründung:
Nein Nei
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)
häufig
Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS)
10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)