

## 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](mailto:Vorschlagsverfahren@dimdi.de)

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

Pflichtangaben sind mit einem \* markiert.

### 1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags (Anschrift des Einsenders und vertretene Organisation)

|                 |  |
|-----------------|--|
| Organisation *  |  |
| Name *          |  |
| Vorname *       |  |
| Titel           |  |
| Straße          |  |
| PLZ             |  |
| Ort             |  |
| eMail-Adresse * |  |
| Telefon *       |  |
| Telefax         |  |

### 2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

|               |  |
|---------------|--|
| Name          |  |
| Vorname       |  |
| Titel         |  |
| Straße        |  |
| PLZ           |  |
| Ort           |  |
| eMail-Adresse |  |
| Telefon       |  |
| Telefax       |  |

### 3. Fachgebiet \* (Mehrfachnennungen möglich)

|            |
|------------|
| Radiologie |
|------------|

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

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ja<br>Name der Fachgesellschaft: Deutsche Röntgengesellschaft<br><input type="checkbox"/> Nein<br>Status der Abstimmung:<br><input type="checkbox"/> Begonnen<br><input checked="" type="checkbox"/> Abgeschlossen |
|--|

### 5. Muss Ihr Vorschlag mit weiteren Fachgesellschaften abgestimmt werden? Wenn ja, mit welcher? \*

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ja<br>Name der Fachgesellschaft:<br><input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium  
für Gesundheit  
und Soziale Sicherung

**6. Art der Änderung \***

Redaktionell  
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

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

**7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags \***

Die Entfernung eines fakultativ permanenten oder eines temporären Filters der V. cava ist derzeit nur als Fremdkörperentfernung (8-836.67) kodierbar. Dies wird der Prozedur nicht gerecht, da die Filter keinen primär unerwünschten oder als Komplikation zu bewertenden Fremdkörper im Gefäßsystem darstellen, sondern gezielt eingesetzt wurden mit der Möglichkeit, den Filter bei Bedarf wieder zu entfernen.

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

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

8-839.5 Entfernung eines Filters aus der V. cava

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

s. 7.

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

Ja  
Begründung: Die zur Extraktion notwendigen Materialien sind teuer.

Nein

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

Ja  
Begründung: Es sollte nachvollzogen werden können, ob ein Fremdkörper oder ein Filter entfernt wurde. Es sollte ferner festgestellt werden können, wieviele implantierten Filter im Gefäßsystem verbleiben und wieviele wieder entfernt werden.

Nein

**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)

200 pro Jahr

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

800 Euro

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