

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 * 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)

Physikalische und Rehabilitative Medizin
--

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Name der Fachgesellschaft: Arbeitsgemeinschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation sowie Berufsverband der Rehabilitationsärzte
<input type="checkbox"/> Nein
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? *

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

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

6. Art der Änderung *

<input type="checkbox"/> Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur <input checked="" type="checkbox"/> Inhaltlich z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

In der OPS 8-974 muss die Teamleitung von einem Arzt oder einer Ärztin wahrgenommen werden, die spezielle Kenntnisse im Bereich der eingesetzten Therapien besitzt. Dies ist nach der derzeit gültigen Weiterbildungsordnung der "Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin" oder ein anderer Facharzt mit der Zusatzweiterbildung "Physikalische Therapie und Balneologie"

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

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

Im Code 8-974 muss hinter "Team unter fachärztlicher Leitung" angefügt werden: "(Facharzt mit der Zusatzweiterbildung Physikalische Therapie und Balneologie oder Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin)"

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

Die Therapieformen (Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Sporttherapie u.a.) entstammen ausschließlich aus der Physikalischen Medizin und Rehabilitation. Insbesondere deren kombinierte Anwendung bedarf einer speziellen fachlichen Aufsicht. Hierzu ist nach der derzeit gültigen Weiterbildungsordnung nur der Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin speziell qualifiziert (vgl. Muster-WBO der BÄK). Diese Qualifikation muss daher im OPS 8-974 speziell genannt werden.

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input type="checkbox"/> Ja Begründung: <input checked="" type="checkbox"/> Nein

Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Notwendigkeit einer qualifizierten Teamleitung <input type="checkbox"/> Nein

Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS) <input type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> Etabliert <input type="checkbox"/> In der Evaluation <input type="checkbox"/> Experimentell <input type="checkbox"/> 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) keine
--

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