

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)

Orthopädie
Physikalische und Rehabilitative Medizin
Manuelle Medizin

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

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

Ja

Name der Fachgesellschaft:

DGOOC (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie)

DGMM (Deutsche Gesellschaft für Manuelle Medizin)

DGPMP (Deutsche Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation)

Nein

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

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

Ja

Name der Fachgesellschaft:

Nein

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

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

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

Redaktionelle Änderungen in Form von inhaltlichen Klarstellungen, Sprachglättungen und Verdeutlichungen. Diese basieren auf den Erkenntnissen aus Rückfragen und Diskussionen mit Leistungserbringern und insbesondere dem MDK

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

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

Definition OPS 8-977 (siehe Anlage "Änderungsvorschlag OPS 8-977 - Stand 20022006

Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems

Hinw.:

Die Anwendung dieses Kodes beinhaltet eine interdisziplinäre Diagnostik und Behandlung von komplexen (multifaktoriellen) Erkrankungen des Bewegungssystems unter fachärztlicher Behandlungsleitung von mindestens 12 Tagen.

Dem Team müssen angehören Fachärzte mit den Zusatzweiterbildungen Manuelle Medizin, Physikalische Therapie und spezielle oder fachbezogene Schmerztherapie sowie ein psychologischer oder ärztlicher Psychotherapeut.

Dabei wird die gleichzeitige Anwendung von 5 diagnostischen Verfahren vorausgesetzt:

- neuroorthopädische Strukturdiagnostik
- manualmedizinische Funktionsdiagnostik
- Schmerzdiagnostik
- apparative Funktionsdiagnostik
- Psychodiagnostik

Anzuwenden sind mindestens 3 der folgenden Verfahren:

- Manuelle Medizin
- Reflextherapie
- Infiltrationstherapie / interventionelle Schmerztherapie
- Psychotherapie

und mindestens 3 Verfahren aus der/den

- Manuellen Therapie und Krankengymnastik auf neurophysiologischer Basis
- Medizinischen Trainingstherapie
- Physikalischen Therapie
- Entspannungsverfahren

mit einer Therapiedichte von mindestens 30 aktiven und passiven Einzelleistungen aus den beiden Leistungsgruppen vorausgesetzt.

Die Anwendung des Kodes umfasst weiter ein therapeutisches Assessment mit interdisziplinären Teambesprechungen

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

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Siehe Antrag der ANOA vom 27.02.2003 sowie vom 22.02.2005 <input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input type="checkbox"/> Ja Begründung: <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS) <input checked="" type="checkbox"/> Standard <input 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) Siehe Antrag der ANOA vom 27.02.2003 sowie vom 22.02.2005
Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS) Siehe Antrag der ANOA vom 27.02.2003 sowie vom 22.02.2005

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

--