

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)

Herz-,Thorax- und Gefäßchirurgie, Innere Medizin/Kardiologie, Angeborene Herzfehler/Kinderkardiologie

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

<input type="checkbox"/> Ja
Name der Fachgesellschaft:
<input checked="" type="checkbox"/> Nein
Status der Abstimmung:
<input type="checkbox"/> Begonnen
<input type="checkbox"/> Abgeschlossen

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

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

Schaffung eines neuen OPS für die Hybridtherapie

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

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

5-37a Hybridtherapie

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

Die sogen. Hybridtherapie (= Simultane Durchführung von Operation und Intervention) findet insbesondere bei der Behandlung angeborener Herzfehler zunehmend Beachtung und kann zur Zeit noch nicht kodiert werden. Die einfache Auflistung der jeweiligen einzelnen Prozeduren wird dem Zusammenspiel der Vertreter unterschiedlicher Fachrichtungen sowie der zeitlichen Komponenten des Verfahrens nicht gerecht.

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

Ja
Begründung: Der Code ist erforderlich, um die Fälle auszuweisen, bei denen Herzchirurgie und Kinderkardiologie während eines Eingriffs gemeinsam arbeiten. Entsprechende Anträge auf neue DRG werden vorbereitet.

Nein

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

Ja

Begründung:

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)

Im Deutschen Herzzentrum Berlin zur Zeit noch vereinzelt; eine realistische Prognose über das Verfahren lässt jedoch eine erhebliche Zunahme ihrer Anwendung in den nächsten Jahren erwarten.

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

Entsprechend den jeweiligen Kosten der Einzelverfahren.

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