

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)

Neurochirurgie

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Name der Fachgesellschaft: Deutsche Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC) e. V.
<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? *

<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 *

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

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

In Analogie zu den OPS-Kodes für die Implantation und des Wechsels von Neurostimulatoren (5-028.0x, 5-039.2x, 5-059.0x) soll die Beschreibung der Implantation und des Wechsels von Medikamentenpumpen um den Zusatz „vollimplantierbar“ ergänzt werden.
--

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

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

5-028.10: Funktionelle Eingriffe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intraventrikulären Infusion: Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit konstanter Flußrate

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

Um Fehlkodierungen sicher zu vermeiden, soll in Analogie zu den OPS-Kodes für die Implantation und des Wechsels von Neurostimulatoren (5-028.0x, 5-039.2x, 5-059.0x) die Beschreibung der Implantation und des Wechsels von Medikamentenpumpen um den Zusatz „vollimplantierbar“ ergänzt werden.

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
<input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Nach Anlage 10 des Kalkulationshandbuches Version 2.0 unterliegen die Kosten der o. g. Implantate einer verbindlichen Einzelkostenzuordnung. Zur Sicherstellung einer entsprechend differenzierten Leistungs- und Kostenerfassung als Grundlage der nachfolgenden Fallpauschalen- und Zusatzentgeltkalkulation ist die Überarbeitung des amtlichen Teils des Operationsschlüssels in der vorgeschlagenen Weise erforderlich.
<input type="checkbox"/> Nein

Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
<input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Eine differenzierte Darstellung der Leistungsdarstellung ist für die Wirksamkeits- und Sicherheitsbetrachtung und damit auch für die externe Qualitätssicherung erforderlich.
<input 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)

In Deutschland werden ca. 2.000 vollimplantierbare Medikamentenpumpen p. a. bei allen zugelassenen Indikationen implantiert.

Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS) Der Kostenunterschied zwischen vollimplantierbaren Medikamentenpumpen mit konstanter Flußrate und vollimplantierbaren Medikamentenpumpen mit programmierbarem, variablen Tagesprofil beträgt zwischen etwa 6.000 bis 7.000 €.
--

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

--