

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)

Ophthalmologie

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Name der Fachgesellschaft: Deutsche Ophthalmologische Gesellschaft <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 *

Redaktionell
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

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

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

Es wird gefordert die Prozedur 5-144 "Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]" zu unterscheiden nach Art des Implantates: übliche monofokale Intraocularlinse vs. "Sonderlinse", z.B. multifokale oder torische Intraocularlinse.

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

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

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

Im Rahmen der Linsenextraktion werden in manchen Fällen sog. Sonderlinsen verwendet, deren Kosten allerdings derzeit keine Kassenleistung, sondern vom Patienten selbst zu tragen sind. Es handelt sich dabei z.B. um multifokale oder torische Linsen. Die Unterscheidung ist sowohl für ambulante als auch für stationäre Eingriffe von Bedeutung. Eine detaillierte Umsetzung erarbeiten wir gerne in Zusammenarbeit mit dem DIMDI

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

Ja
Begründung: Die Kosten der Linsen sind derzeit keine Kassenleistung, sowohl für abulant und stationäre

Nein

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

Ja
Begründung: Unterschiedliche Implantate und damit unterschiedliche Subgruppen

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)

Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS)
ca. 5 - 10% der Katarakoperationen (ca. 616 pro 100.000 Einw. p.a.)

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