

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)

Pneumologie

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 *

<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 *

Es geht um die Therapie von Patienten mit schwerer pulmonal arterieller Hypertonie PAH (I27.0 [I27.2]I27.9.) Diese Patienten werden heutzutage üblicherweise mit Bosentan und Sildenafil behandelt, benötigen aber in schweren Fällen eine kontinuierliche intravenöse Iloprost-Therapie. Die eingesetzten Tagesdosen i.d.R. zwischen 100 µg und 400 µg/Tag, im Mittel bei 200 µg/Tag. Die damit verbundenen Therapiekosten betragen somit zwischen ca. Euro 250,00 und Euro 1.000,00 pro Tag, im Mittel ca. Euro 500/Tag. Die Problematik spitzt sich zu, wenn diese Patienten dringlich oder hochdringlich auf eine Lungentransplantation warten. Dann sind stationäre Behandlungsdauern von 3 Monaten und darüber keine Seltenheit, und gerade diese Patienten befinden sich zumeist im Hochdosisbereich.

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) *

Alleine durch die Iloprost-Therapie entstehen erhebliche Kosten, die im DRG-System bisher nicht abgebildet sind. Parallel zu diesem Antrag auf die Einführung eines neuen OPS-Codes ist beim INEK im Rahmen des Vorschlagverfahrens 2007 ein Antrag auf die Einführung eines nach Dosierung gestaffelten Zusatzentgeltes gestellt worden.

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

Ja
 Begründung:s.o.

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)

Ca. 10 Fälle in der MHH jährlich

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

500 €/Tag

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

--