

# 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](mailto: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)

Nephrologie
-------------

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Name der Fachgesellschaft: DAGKN/GfN <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 \*

Plasmapherese Codes nur für Einmalbehandlung 8-820.0 Mit normalem Plasma, 8-820.1 Mit kryodepletiertem Plasma beibehalten und Codes für mehrere Behandlungen streichen

Die bisherige Dokumentation der Plasmapherese im OPS ist:

8-820	Therapeutische Plasmapherese
	Inkl.: Therapeutische Plasmapherese mit gleichzeitiger Zellapherese
8-820.0	Mit normalem Plasma
	Inkl.: Therapeutische Plasmapherese mit Albumin
.00	1 Plasmapherese
.01	2 Plasmapheresen
.02	3 Plasmapheresen
.03	4 Plasmapheresen
.04	5 Plasmapheresen
.08	6 Plasmapheresen
.09	7 Plasmapheresen
.0a	8 Plasmapheresen
.0b	9 Plasmapheresen
.0c	10 Plasmapheresen
.0d	11 Plasmapheresen
.0e	12 Plasmapheresen
.0f	13 Plasmapheresen
.0g	14 Plasmapheresen
.0h	15 Plasmapheresen
.0j	16 bis 17 Plasmapheresen
.0k	18 bis 19 Plasmapheresen
.0m	20 bis 21 Plasmapheresen
.0n	22 bis 23 Plasmapheresen
.0p	24 bis 25 Plasmapheresen
.0q	26 bis 28 Plasmapheresen
.0r	29 bis 31 Plasmapheresen
.0s	32 bis 34 Plasmapheresen
.0t	35 bis 39 Plasmapheresen
.0u	40 bis 44 Plasmapheresen
.0v	45 bis 49 Plasmapheresen
.0w	50 und mehr Plasmapheresen
8-820.1	Mit kryodepletiertem Plasma
.10	1 Plasmapherese
.11	2 Plasmapheresen
.12	3 Plasmapheresen
.13	4 Plasmapheresen
.14	5 Plasmapheresen
.18	6 Plasmapheresen
.19	7 Plasmapheresen
.1a	8 Plasmapheresen
.1b	9 Plasmapheresen
.1c	10 Plasmapheresen
.1d	11 Plasmapheresen
.1e	12 Plasmapheresen
.1f	13 Plasmapheresen
.1g	14 Plasmapheresen
.1h	15 Plasmapheresen
.1j	16 bis 17 Plasmapheresen
.1k	18 bis 19 Plasmapheresen
.1m	20 bis 21 Plasmapheresen
.1n	22 bis 23 Plasmapheresen
.1p	24 bis 25 Plasmapheresen

.1q	26 bis 28 Plasmapheresen
.1r	29 bis 31 Plasmapheresen
.1s	32 bis 34 Plasmapheresen
.1t	35 bis 39 Plasmapheresen
.1u	40 bis 44 Plasmapheresen
.1v	45 bis 49 Plasmapheresen
.1w	50 und mehr Plasmapheresen

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

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

8-820	Therapeutische Plasmapherese
8-820.0	Mit normalem Plasma
8-820.1	Mit kryodepletiertem Plasma

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

Nach den Empfehlungen des InEK (Hilfestellung für die Kalkulation von Zusatzentgelten gem. § 6 Abs. 1 KHEntgG und Zusatzentgelten für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gem. § 6 Abs. 2 KHEntgG vom 11.11.2005) bezeichnen intermittierende Verfahren, zu denen die Plasmapherese gehört, in ihrem Umfang und zeitlichen Verlauf gleichförmige Leistungen, die mit dem Ende eines einzelnen Zyklus abgeschlossen sind. Bei intermittierenden Verfahren sollte das in einem abgeschlossenen Zyklus durchgeführte therapeutische Verfahren die Bezugsgröße der Kostenkalkulation darstellen.

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)

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

1614 €

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

Dieser Vorschlag soll zur Vereinheitlichung der Kodierung für die Plasmaseparation mit den anderen extrakorporalen Verfahren Hämo-perfusion, Leberersatztherapie, Photopherese, Immunadsorption, LDL-Apherese und Zellapherese beitragen.