

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)

Allgemeinchirurgie, Viszeralchirurgie

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Name der Fachgesellschaft:s.o. <input 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 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 *

Bei der Kategorie 5-458.- Erweiterte Kolonresektion mit Resektion von Dünndarmabschnitten und Entfernung weiterer Nachbarorgane ist klarzustellen, dass „und“ aufzählend gebraucht wird, also im Sinne von „oder“. Regionale Lymphknoten zählen nicht zu den Nachbarorganen. Es fehlt noch eine eindeutige Kodiermöglichkeit für eine zusätzlich durchgeführte systematische Lymphadenektomie.
--

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

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

Hinw.: Die Nachbarorgane umfassen z.B. Leber, Milz, Pankreas, Magen und Niere, eine zusätzliche Resektion von Dünndarmabschnitten ist für die Kodierung nicht erforderlich. Regionale Lymphknoten zählen nicht zu den Nachbarorganen, eine regionale Lymphadenektomie ist gesondert zu kodieren (5-402, 5-404) Bei 5-402 und 5-404 sollte zur Klarstellung in der Kategorie-Überschrift "als selbstständiger Eingriff" gestrichen werden. Dies kann generell gelten, nicht nur für Darmresektionen, sondern auch für alle anderen Organresektionen, für die keine differenzierte Abbildung einer Lymphadenektomie vorgesehen ist (wie z.B. bei Magen oder Mamma). Statt dessen sollte folgender Hinweistext aufgenommen werden: Hinweis: Diese Codes sind nicht anzugeben, wenn die Lymphadenektomie bereits im Code der Organresektion enthalten ist.
--

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

Die korrekte Kodierung von erweiterten Resektionen ist im DRG-System entgeltrelevant. Bestehende Unklarheiten führen z.Zt. noch zu Auseinandersetzungen zwischen kodierenden Ärzten und Kostenträgern, so dass eine eindeutige Regelung geboten erscheint.

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung:s.o. <input type="checkbox"/> Nein

Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Eine einheitliche und differenzierte Kodierung der Lymphadenektomie ist zur Beurteilung postoperativer Komplikationen und der onkologischen Radikalität 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)

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

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