

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)

Pädiatrie

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:gKind
<input 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 *

Tägliche Dokumentation der Betreuung von Kindern in kindgerecht ausgestatteten Einrichtungen in Anlehnung an die EACH-Definition, d.h. - eigenverantwortlich geführte Kinderabteilungen - kinderspezifische pflegerische Betreuung (ausgebildete Kinderkrankenschwester) - kinderspezifische ärztliche Betreuung (Facharzt für Pädiatrie) - für alle behandelten Altersstufen kindgerechte Infrastruktur (Schule, Kindergärtner, Kinder-Krankengymnasten, Kindgerechter Transport, etc, aber auch med. Untersuchungsgeräte)

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

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

8-988 Kindgerechte Komplexversorgung

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

Kinder und Jugendliche bedürfen in Bezug auf ihr Alter und dabei Diagnose-unabhängig eines signifikant höheren Pflege- und Betreuungsaufwand. In den bisherigen DRG-Kalkulationen hat sich dies nicht hinreichend niedergeschlagen. Um auch langfristig eine qualitativ hochwertige pädiatrische Versorgung zu gewährleisten, ist eine entsprechende Dokumentation und konsekutiv auch Vergütung vorzusehen. Damit wird gleichermaßen ein ökonomischer und qualitativer Beitrag geleistet.

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Deckung der Unterfinanzierung bei Kindern über ein altersgebezogenes Zusatzentgelt <input type="checkbox"/> Nein

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: eine Anwendung innerhalb der EQS ist gegebenenfalls zu prüfen. Die Codierung eröffnet zumindest weitergehende Analyseoptionen! <input type="checkbox"/> Nein

Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS)

<input type="checkbox"/> Standard <input checked="" 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)

ca. 80€ pro Tag. Ausführliche Berechnung wurde dem Antrag auf Zusatzentgelt beim InEK beigelegt.

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

Zusatzentgelt wurde zeitgleich beantragt
--