

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)

Angiologie, Cardiologie

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 checked="" type="checkbox"/> Ja
Name der Fachgesellschaft:Kardiologie, Radiologie
<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 *

Definition eines neuen Codes für den Einsatz eines distalen Embolieprotektionssystems bei perkutan-transluminalen Gefäßinterventionen insbesondere an hirnersorgenden Gefäßen

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

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

Streichung des Inklusivums "Anwendung eines Embolieprotektionssystems" bei 8-836.- neuer Kode (ggf. mit 6-stelliger Differenzierung): 5-836.s Einlegen eines distalen Embolieprotektionssystems

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

Dieses Verfahren ist insbesondere bei Eingriffen an den hirnersorgenden Arterien indiziert. Das Verfahren wird ergänzend zu dem eigentlichen Eingriff durchgeführt und ist mit relevanten zusätzlichen Kosten verbunden. Ein analoger Kode ist bei perkutan-transluminalen Eingriffen an den Koronararterien bereits definiert.

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Ein eigenständiger Kode zur Identifizierung dieses Zusatzverfahrens ist für die sachgerechte Kalkulation von DRGs und ggf. Zusatzentgelten erforderlich. <input type="checkbox"/> Nein
--

Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Da es sich bei diesem Verfahren um eine prophylaktische Maßnahme zur Vermeidung von Komplikationen handelt, ist die spezifische Kodierung auch zur weiteren Evaluation der Qualität perkutan-transluminaler Gefäßinterventionen, insbesondere der hirnersorgenden Gefäße erforderlich. <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) > 20 Kliniken, > 100 Anwendungen
--

Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS) 800 €
--

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

--