

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)

Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation

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

<input checked="" type="checkbox"/> Ja Name der Fachgesellschaft: Deutsche Gesellschaft für Neurotraumatologie und klinische Neurorehabilitation (DGNKN); Deutsche Gesellschaft für Neurologische Rehabilitation (DGNR); Deutsche Gesellschaft für medizinische Rehabilitation (DEGEMED) <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? *

--

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

Ja
Name der Fachgesellschaft:
 Nein

6. Art der Änderung *

Redaktionell
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur
 Inhaltlich
z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

Ergänzung des OPS 8-552 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation durch die Auflage, dass mindestens ein Drittel der auf einer entsprechenden Station tätigen Pflegekräfte über mindestens ein Jahr Erfahrung in der Neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation verfügen muss.

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

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)
Absatz 4 der Mindestmerkmale des OPS 8552: Aktivierend-therapeutische Pflege durch besonders geschultes Pflegepersonal. Mindestens ein Drittel der Pflegekräfte muss über mindestens ein Jahr Erfahrung auf dem Gebiet der Neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation verfügen.

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

Der OPS 8-552 legt in seiner jetzigen Form fest, dass zu den am Patienten zu leistenden 300 Therapieminuten auch die aktivierend-therapeutische Pflege zählt und diese durch besonders geschultes Personal zu erfolgen hat. Angaben zu Inhalten oder Mindestanforderungen an diese Schulungen fehlen. Inhalte der aktivierend-therapeutischen Pflege sind weder Bestandteil der Grundausbildung von Pflegekräften, noch existiert eine Subspezialisierung. In diesem Punkt unterscheidet sich die Pflege von den anderen therapeutischen Disziplinen. Eine externe Qualitätssicherung ist somit für die aktivierend-therapeutische Pflege nicht möglich. Zur Sicherung einer hohen Qualität der geleisteten Maßnahmen ist daher Wert auf eine ausreichende praktische Ausbildung und Supervision durch erfahrene Pflegekräfte zu legen. Die Festlegung auf ein Drittel der vorhandenen Pflegekräfte gewährleistet die Anwesenheit wenigstens einer erfahrenen Pflegekraft pro Schicht.

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

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
 Ja
Begründung: Der eingebrachte Vorschlag sichert die Qualität der erbrachten pflegetherapeutischen Leistungen durch Festlegung auf durch externe Qualitätskontrollen überprüfbare Anforderungen an die praktische Erfahrung des Pflegepersonals.
 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)
Keine

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

Keine

