

Änderungsvorschlag für den OPS 2008

Bitte füllen Sie dieses Vorschlagsformular **elektronisch** aus und schicken Sie es als E-Mail-Anhang an vorschlagsverfahren@dimdi.de. Aus Gründen der elektronischen Weiterverarbeitung der eingegebenen Formulare Daten können nur unveränderte digitale Kopien dieses Dokuments angenommen werden.

Bitte stellen Sie für inhaltlich nicht unmittelbar zusammenhängende Änderungsvorschläge getrennte Anträge!

Namenskonvention für die Übermittlung dieser Formulare Datei

ops-kurzbezeichnungdesinhalts-namedesverantwortlichen.doc

Bitte fügen Sie die spezifischen Informationen an den hier kursiv gekennzeichneten Textstellen in den Dateinamen ein. Verwenden Sie ausschließlich **Kleinschrift** und benutzen Sie **keine** Umlaute, Leer- oder Sonderzeichen (inkl. Unterstrich).

Die *kurzbezeichnungdesinhalts* sollte dabei nicht länger als ca. 25 Zeichen sein.

Der *namedesverantwortlichen* sollte dem unter **1.** (Feld 'Name' s.u.) genannten Namen entsprechen.

Beispiele: ops-endoprothetikhuefte-musterfrau.doc, ops-komplexbefragung-mustermann.doc

Hinweise zum Vorschlagsverfahren

Das DIMDI nimmt mit diesem Formular Vorschläge zum **OPS** entgegen, die in erster Linie der Weiterentwicklung der Entgeltsysteme oder der externen Qualitätssicherung dienen.

Die Vorschläge sollen **primär durch die inhaltlich zuständigen Fachverbände** (z.B. medizinische Fachgesellschaften, Verbände des Gesundheitswesens) eingebracht werden, um eine effiziente Problemerkennung zu gewährleisten. Das Einbringen von Änderungsvorschlägen über die Organisationen und Institutionen dient zugleich der Qualifizierung und Bündelung der Vorschläge und trägt auf diese Weise zu einer Beschleunigung der Bearbeitung und Erleichterung der Identifikation relevanter Änderungsvorschläge bei.

Einzelpersonen, die Änderungsvorschläge einbringen möchten, werden gebeten, sich unmittelbar an die entsprechenden Fachverbände (Fachgesellschaften www.awmf-online.de, Verbände des Gesundheitswesens) zu wenden. Für Vorschläge, die von Einzelpersonen eingereicht werden und nicht mit den inhaltlich zuständigen Organisationen abgestimmt sind, muss das DIMDI diesen Abstimmungsprozess einleiten. Dabei besteht die Gefahr, dass die Abstimmung nicht mehr während des laufenden Vorschlagsverfahrens abgeschlossen werden kann. Diese Vorschläge können dann im laufenden Vorschlagsverfahren nicht mehr abschließend bearbeitet werden.

Vorschläge für die externe Qualitätssicherung müssen mit der BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH abgestimmt werden (www.bqs-online.de).

Hinweis zur Veröffentlichung der Änderungsvorschläge

Das DIMDI behält sich vor, die eingegangenen Vorschläge in vollem Wortlaut auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen. Mit Einsendung dieses Bogens geben Sie als Antragsteller Ihr Einverständnis zur Veröffentlichung aller darin enthaltenen Daten auf den Webseiten des DIMDI. Falls Sie dies ablehnen, teilen Sie uns das bitte hier mit:

Ich lehne/Wir lehnen die Veröffentlichung meines/unseres Vorschlags auf den Internetseiten des DIMDI ausdrücklich ab.

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit

Hinweis zum Datenschutz

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben zum Zweck der Antragsbearbeitung gespeichert, maschinell weiterverarbeitet und im Rahmen des Vorschlagsverfahrens für die Weiterentwicklung der Klassifikation ICD-10-GM und OPS ggf. an Dritte weitergegeben werden.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des DIMDI, den Sie unter dsb@dimdi.de erreichen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags

Organisation * Deutsche Dermatologische Gesellschaft
Offizielles Kürzel der Organisation * DDG
Internetadresse der Organisation * <http://www.derma.de/>
Anrede (inkl. Titel) * Herr Prof. Dr.
Name * Rompel
Vorname * Rainer
Straße *
PLZ *
Ort *
E-Mail *
Telefon *

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit 1. identisch)

Organisation * DRG-Research-Group
Offizielles Kürzel der Organisation * DRG-Research-Group
Internetadresse der Organisation * <http://drg.uni-muenster.de/>
Anrede (inkl. Titel) * Frau
Name * Babapirali
Vorname * Judith
Straße * Domagkstraße 20
PLZ * 48149
Ort * Münster
E-Mail * judith.babapirali@smc.uni-muenster.de
Telefon * 0251-83-52029

3. Mit welchen Fachverbänden ist Ihr Vorschlag abgestimmt? * (siehe Hinweise am Anfang des Formulars)

Deutsche Dermatologische Gesellschaft (DDG)

4. Prägnante Kurzbeschreibung Ihres Vorschlag (max. 85 Zeichen inkl. Leerzeichen) *

Neuer OPS Kode für die Anwendung von Efalizumab (Zusatzentgelt)

5. Art der vorgeschlagenen Änderung *

- Redaktionell (z.B. Schreibfehlerkorrektur)
- Inhaltlich
 - Neuaufnahme von Schlüsselnummern
 - Differenzierung bestehender Schlüsselnummern
 - Textänderungen bestehender Schlüsselnummern
 - Neuaufnahmen bzw. Änderungen von Inklusiva, Exklusiva und Hinweistexten
 - Zusammenfassung bestehender Schlüsselnummern
 - Streichung von Schlüsselnummern

6. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags * (inkl. Vorschlag für (neue) Schlüsselnummern, Inklusiva, Exklusiva, Texte und Klassifikationsstruktur; bitte geben Sie ggf. auch Synonyme und/oder Neuordnungen für das Alphabetische Verzeichnis an)

Wir schlagen vor, ein Zusatzentgelt für die Anwendung von Efalizumab einzuführen.
Dazu schlagen wir folgende OPS-Abstufungen vor:

8-012.r0 - Gabe von Efalizumab bis 80mg	Kosten: 222,31 EUR
8-012.r1 - Gabe von Efalizumab bis 160mg	Kosten: 444,80 EUR
8-012.r2 - Gabe von Efalizumab bis 240mg	Kosten: 667,20 EUR
8-012.r3 - Gabe von Efalizumab bis 320mg	Kosten: 889,60 EUR
8-012.r4 - Gabe von Efalizumab bis 400mg	Kosten: 1112 EUR
8-012.r5 - Gabe von Efalizumab bis 480mg	Kosten: 1334,40 EUR
8-012.r6 - Gabe von Efalizumab bis 560mg	Kosten: 1556,80 EUR
8-012.r7 - Gabe von Efalizumab bis 640mg	Kosten: 1779,20 EUR
8-012.r8 - Gabe von Efalizumab bis 720mg	Kosten: 2001,60 EUR
8-012.r9 - Gabe von Efalizumab bis 800mg	Kosten: 2224 EUR
8-012.r10- Gabe von Efalizumab über 800mg	Kosten: 2600 EUR

Die Kosten wurden aufgrund des Apothekenabgabepreises von 1389,43€ (1431,92€ incl. 3% Mehrwertsteuer) pro Packung mit 4 Ampullen zu jeweils 125mg Wirkstoff kalkuliert.

Die Standarddosis dieses Präparats liegt bei 1mg/kg KG

7. Problembeschreibung und Begründung des Vorschlags ***a. Problembeschreibung**

Efalizumab gehört zu den etablierten Behandlungsverfahren bei schwerer Psoriasis. Es gehört in die Gruppe der Biologics. Die anderen Substanzen dieser Gruppe (Etanercept, Infliximab, Adalimumab) sind bereits im OPS aufgenommen. Efalizumab sollte der Vollständigkeit halber aufgenommen werden. Die Häufigkeit der Anwendung entspricht in etwa derer der anderen Biologics.

b. Inwieweit ist der Vorschlag für die Weiterentwicklung der Entgeltsysteme relevant?

Sehr relevant, insbesondere um hier eine homogenere Darstellung des breiten dermatologischen Spektrums zu erzielen.

c. Verbreitung des Verfahrens

- Standard Etabliert In der Evaluation
 Experimentell Unbekannt

d. Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens

e. Fallzahl (ggf. geschätzt), bei der das Verfahren zur Anwendung kommt

f. Kostenunterschiede (ggf. geschätzt) zu bestehenden, vergleichbaren Verfahren (Schlüsselnummern)

g. Inwieweit ist der Vorschlag für die Weiterentwicklung der externen Qualitätssicherung relevant? (Vorschläge für die externe Qualitätssicherung müssen mit der BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH abgestimmt werden.)

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