

### Änderungsvorschlag für den OPS 2011

#### Hinweise zum Ausfüllen und Benennen des Formulars

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 Formulardaten können nur unveränderte digitale Kopien dieses Dokuments angenommen werden.

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

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

#### ops-kurzbezeichnungdesinhalts-namedesverantwortlichen.doc

Die kurzbezeichnungdesinhalts soll dabei nicht länger als ca. 25 Zeichen sein.

Der namedesverantwortlichen soll dem unter 1. (Feld "Name" s.u.) genannten Namen entsprechen.

Beispiel: ops-komplexkodefruehreha-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 Problemerfassung 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).

#### Erklärung zum Datenschutz und zur Veröffentlichung des Vorschlags

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben zum Zweck der Antragsbearbeitung gespeichert, maschinell weiterverarbeitet und 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.

Das DIMDI behält sich vor, die eingegangenen Vorschläge in vollem Wortlaut auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung meines/unseres Vorschlags auf den Internetseiten des DIMDI einverstanden.

Im Geschäftsbereich des



# **OPS-Vorschlag**



#### Pflichtangaben sind mit einem \* markiert.

<ol> <li>Verantwortlich f ür den Inhalt des Vorschlag</li> </ol>	1.	Verantwortlich	für den	Inhalt des	Vorschlags
--	----	----------------	---------	------------	------------

Organisation *	Vereinigung Berufsgenossenschaftlicher Kliniken			
Offizielles Kürzel der Organisation *	VBGK			
Internetadresse der Organisation *	info@bg-kliniken.de			
Anrede (inkl. Titel) *	Dr. med.			
Name *	Thomas			
Vorname *	Auhuber			
Straße *	Friedberger Landstraße 430			
PLZ *	60389			
Ort *	Frankfurt am Main			
E-Mail *	thomas.auhuber@bgu-frankfurt.de			
Telefon *	069-475-2114			
2. Ansprechpartner (wenn nicht	mit 1. identisch)			
Organisation * Offizielles Kürzel der Organisation * Internetadresse der Organisation * Anrede (inkl. Titel) * Name * Vorname * Straße * PLZ * Ort * E-Mail * Telefon *				
3. Mit welchen Fachverbänden ist Ihr Vorschlag abgestimmt? * (siehe Hinweise am Anfang des Formulars)				
Dem Antragsteller liegt eine/liegt die Unterstützung des An	egen schriftliche Erklärung/en seitens der beteiligten Fachgesellschaft/en ntrags vor.			
4. Prägnante Kurzbeschreibung	Ihres Vorschlag (max. 85 Zeichen inkl. Leerzeichen) *			
Klarstellung "tiefreichende Vakuum	nversiegelung"			

## **OPS-Vorschlag**



Ο.	Art der vorgeschlagenen Anderung
	Redaktionell (z.B. Schreibfehlerkorrektur)
	☐ Neuaufnahme von Schlüsselnummern
	☐ Differenzierung bestehender Schlüsselnummern
	☑ Neuaufnahmen bzw. Änderungen von Inklusiva, Exklusiva und Hinweistexten
	<ul> <li>Zusammenfassung bestehender Schlüsselnummern</li> </ul>
	☐ 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
	Neuzuordnungen für das Alphabetische Verzeichnis an)
	5-916.a1 Tiefreichend, subfaszial an Knochen und Gelenken der Extremitäten

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

Die Kodierung der Anlage oder Wechsel bei Vakuumokklusionsverbänden ist für Haut und Unterhaut definiert (5-916.a0), der subfasziale Schwamm, der nicht an den Knochen heranreicht ist nicht definiert. Hier sollte eine Klarstellung der subfaszialen Anlage von Schwämmen erfolgen. Gutachterlich entsteht hier häufig die Diskussion, welcher groupierungsrelevante Code 5-916.a0 oder a1 zu Anwendung kommen soll.





	b.	Inwieweit ist der	Vorschlag für	r die Weiterentwicklung	der Entgelt	systeme relevant?
--	----	-------------------	---------------	-------------------------	-------------	-------------------

Aufwandsbeschreibung von schichtübergreifenden Operationen.

c.	Verbreitung des Verfahrens
	<ul><li>Standard ☐ Etabliert ☐ In der Evaluation</li><li>☐ Experimentell ☐ Unbekannt</li></ul>
d.	Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens
	Verlnägerte Operationszeit zur Präparation und größere Schwämme: geschätzt ca. 250 Euro
e.	Fallzahl (ggf. geschätzt), bei der das Verfahren zur Anwendung kommt
	In der BG Unfallklinik Frankfurt: 30
f.	Kostenunterschiede (ggf. geschätzt) zu bestehenden, vergleichbaren Verfahren (Schlüsselnummern)
	Ein vergleichbares Verfahren existiert nicht.
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.)
	keine Relevanz
So	nstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)

8.