

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 Formulare Daten 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-komplexbcodefruehreha-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).

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/unsere Vorschlags auf den Internetseiten des DIMDI einverstanden.

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags

Organisation * Kompetenz-Centrum für Psychiatrie und Psychotherapie
 der MDK-Gemeinschaft und
 des GKV-Spitzenverbandes

Offizielles Kürzel der Organisation * KCPP

Internetadresse der Organisation * www.kcpp-mv.de

Anrede (inkl. Titel) * Herr Dr. med.

Name * Tolzin

Vorname * Christoph J.

Straße * Blücherstraße 27 C

PLZ * 18055

Ort * Rostock

E-Mail * PsyThep@MDK-KompC.de

Telefon * 0381 25255-75

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit 1. identisch)

Organisation * Kompetenz-Centrum für Psychiatrie und Psychotherapie
 der MDK-Gemeinschaft und
 des GKV-Spitzenverbandes

Offizielles Kürzel der Organisation * KCPP

Internetadresse der Organisation * www.kcpp-mv.de

Anrede (inkl. Titel) * Frau Dr. med.

Name * Bischof und Martinsohn-Schittkowski

Vorname * Sandra und Wiebke

Straße * Blücherstraße 27 C

PLZ * 18055

Ort * Rostock

E-Mail * PsyThep@MDK-KompC.de

Telefon * 0381 25255-75

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

GKV-Spitzenverband - Herr Dr. W. Leber, Frau Dr. A. Haas

Dem Antragsteller liegt eine/liegen schriftliche Erklärung/en seitens der beteiligten Fachgesellschaft/en über die Unterstützung des Antrags vor.

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

Grad der Symptomremission als zentraler Indikator für die Prozessqualität

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)

X-XX1 Grad der Remission bei psychotischen Störungen (Kapitel F2 ICD 10)

Hinw.:

Diesem Kode liegt die Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS), Deutsche Fassung Overall, J.E. & Gorham, D.R. (1986), eine Fremdbeurteilungsskala zur Verlaufsbeurteilung der Psychopathologie bei psychotischen Störungen zugrunde.

Der Kode soll bei Erreichen einer Teil-/Vollremission der psychotischen Symptomatik kodiert werden. Er ist bei psychotischen Störungen verpflichtend anzugeben.

X-XX1.0 bei Erreichen einer Teilremission der psychotischen Symptomatik (BPRS 10 - 20 Punkte)

X-XX1.1 bei Erreichen einer Vollremission der psychotischen Symptomatik (BPRS 0 - 9 Punkte)

7. Problembeschreibung und Begründung des Vorschlags *

a. Problembeschreibung

Der Grad der Remission psychotischer Symptome ist ein zentraler Indikator für den Therapieerfolg. Unabhängig vom eingesetzten therapeutischen Setting ist der Grad der Remission entscheidend für den weiteren Verlauf der Erkrankung. Mittels dieses testdiagnostisch zu bestimmenden Parameters kann mit vergleichbar geringem Aufwand der Therapieerfolg nachvollzogen werden.

Bei der Erarbeitung wurden auch andere testpsychologische Instrumente in Erwägung gezogen (z.B. PANSS), jedoch wegen eines zu hohen Zeitaufwandes verworfen.

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

Dieser OPS-Kode ist prozessorientiert. Der Vorschlag soll dazu beitragen, eine leitliniengerechte, an den Grundsätzen der medizinischen Ethik orientierte Behandlung sicherzustellen.

Im Sinne der Qualitätssicherung ist die Erbringung der Leistungen durch entsprechende Fachdisziplinen von erheblicher Bedeutung. Auf diese Weise kann die Durchführung wissenschaftlich gesicherter Therapien unterstützt werden.

c. Verbreitung des Verfahrens

- Standard Etabliert In der Evaluation
 Experimentell Unbekannt

d. Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens

Personalkosten zur Durchführung standardisierter therapeutischer Settings mit qualifizierten Ärzten, Psychologen und Pflegekräften.

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

100% der Patienten mit psychotischen Störungen werden anhand des Grades der Remission der Erkrankung beurteilt.

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.)

Gut überprüfbarer Parameter zur Messung der Prozessqualität - gut evaluiert

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