

## Änderungsvorschlag für den OPS 2012

### 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](mailto: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-komplexbefruehrea-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](http://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](http://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](mailto: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



Bundesministerium  
für Gesundheit

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

### 1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags

Organisation \* BVmed  
Offizielles Kürzel der Organisation \* BVmed  
Internetadresse der Organisation \* www.bvmed.de  
Anrede (inkl. Titel) \* Herr  
Name \* Winkler  
Vorname \* Olaf  
Straße \* Reinhardtstrasse 29b  
PLZ \* 10117  
Ort \* Berlin  
E-Mail \* winkler@bvmed.de  
Telefon \* 030 246255 26

### 2. Ansprechpartner (wenn nicht mit 1. identisch)

Organisation \* Stryker GmbH & Co.KG  
Offizielles Kürzel der Organisation \* Stryker  
Internetadresse der Organisation \* www.stryker.de  
Anrede (inkl. Titel) \* Herr  
Name \* Forkel  
Vorname \* Gerhard  
Straße \* Dr.- Homer-Stryker-Pl. 1  
PLZ \* 47228  
Ort \* Duisburg  
E-Mail \* gerhard.forkel@stryker.com  
Telefon \* 0173 7283524

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

DGNC

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) \*

Neuer OPS-Kode periphere Neurotubulisation

**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)

Es wird vorgeschlagen, unter 5--058 Andere Rekonstruktion eines Nerven und Nervenplexus oder alternativ unter 5-04b neue OPS-Kodes einzuführen:

5-058.4- Rekonstruktion eines Nerven durch Conduit (Tubulisation)

- .43 Arm
- .44 Hand
- .48 Bein
- .49 Fuß
- .4x Sonstige

Alternativ wird vorgeschlagen:

5-04b Rekonstruktion eines Nerven durch Conduit (Tubulisation)

- .43 Arm
- .44 Hand
- .48 Bein
- .49 Fuß
- .4x Sonstige

Bzgl. der Lokalisationsangaben wurde bewußt eine Einschränkung auf derzeit mögliche Anwendungen vorgenommen. Da in diesem OPS-Bereich für unterschiedliche Lokalisationen feste Nummern existieren, sind diese auch bei diesem Vorschlag verwendet (z. B. 3 für Arm etc.) worden.

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

Größere, primär nicht durch Naht zu versorgende Nervendefekte werden derzeit regelhaft durch autologe Nerventransplantationen versorgt. Hierzu bedarf es der Entnahme von Transplantatnerven durch einen operativen Eingriff. Alternativ können bei kleineren Defekten auch neuartige Nervenconduits (Nervenröhrchen) zur Tubulisation verwendet werden. Die Nervenconduits sind aus resorbierbarem Material (Kollagen) und ermöglichen eine spannungsfreie Nervenrekonstruktion. Die mit der Entnahme von Nerven einhergehende Spendermorbidity kann vermieden werden. Eine spezifische Kodierung der Verwendung von Nervenröhrchen ist derzeit im OPS-Katalog nicht gegeben.

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

Die Verwendung von Nervenconduits (Röhrchen) zur Rekonstruktion von Nerven geht gegenüber der autologen Nervenrekonstruktion mit zusätzlichen Sachkosten einher und ist daher von großer Relevanz für die Weiterentwicklung des DRG-Systems. Es ist daher im Sinne einer sach- und leistungsgerechten DRG-Kalkulation und im Sinne einer hohen Abbildungsqualität komplexer medizinischer Verfahren von großer Bedeutung, dieses Verfahren spezifisch kodieren und somit zukünftig auch differenziert kalkulieren zu können.

Die vorgeschlagenen neuen OPS-Kodes ermöglichen als Zusatzcode die Erreichung der o. g. Ziele.

**c. Verbreitung des Verfahrens**

- Standard       Etabliert       In der Evaluation  
 Experimentell       Unbekannt

**d. Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens**

ca. 650 Euro

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

in 2009 wurden ca. 750 Fälle von Nerventransplantationen, vor allem im Hand- und Armbereich stationär vorgenommen. Ca. 30 - 50% davon könnten mit Nervenconduits versorgt werden.

**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)