

## 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-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](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/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 *	GKV-Spitzenverband
Offizielles Kürzel der Organisation *	GKV-SV
Internetadresse der Organisation *	www.gkv-spitzenverband.de
Anrede (inkl. Titel) *	Herr Dr.
Name *	Dettloff
Vorname *	Matthias
Straße *	Mittelstr. 51
PLZ *	10117
Ort *	Berlin
E-Mail *	matthias.dettloff@gkv-spitzenverband.de
Telefon *	030 206288 1315

**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/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) \***

Aufnahme allogener haploidenter Stammzelltransplantation ohne In-vitro-Aufbereitung

**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)

Neue Einführung von Codes zur Beschreibung von allogenen Stammzelltransplantationen mit Transplantaten von einem haploidentischen, verwandten Spender, die ohne In-vitro-Aufbereitung aber mit aufwändiger medikamentöser Prophylaxe einer Graft-versus-host-Disease durchgeführt werden.

Änderung bei 5-411.2 - Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark, Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender:  
Streichung des Codes 5-411.20 (ohne In-vitro-Aufbereitung)  
Einführung der Codes 5-411.26 (ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen)  
Einführung des Codes 5-411.27 (ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident))

Änderung bei 8-805.2 - Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen, Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender  
Änderung bei 5-411.2 - Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark, Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender:  
Streichung des Codes 8-805.20 (ohne In-vitro-Aufbereitung)  
Einführung der Codes 8-805.26 (ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen)  
Einführung des Codes 8-805.27 (ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident))

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

Gegenwärtig lässt sich eine allogene Stammzelltransplantation mit haploidentischem Spender, die ohne In-vitro-Aufbereitung durchgeführt wird, nicht ausreichend trennscharf kodieren. Kernproblem bei der Stammzelltransplantation mit allogenen Transplantaten ist die Prophylaxe der sog. Graft-versus-host-Disease (GvHD), die zum einen durch Verfahren der In-vitro-Aufbereitung, zum anderen aber auch medikamentös erfolgen kann. Bei einer medikamentösen GvHD-Prophylaxe nach einer allogenen Stammzelltransplantation mit haploidentischem Spender ist der Aufwand wesentlich höher als bei einem Mismatch in nur einem HLA-Locus.

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

differenzierte Abrechnung medizinischer Leistungen

**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)