

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. 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-komplexe-fruehreha-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 * Asklepios Kliniken
Offizielles Kürzel der Organisation * ASK
Internetadresse der Organisation * www.asklepios.com
Anrede (inkl. Titel) * Herr Prof. Dr. med.
Name * Kropp
Vorname * Stefan
Straße * Buchholzer Str.21
PLZ * 15755
Ort * Teupitz
E-Mail * s.kropp@asklepios.com
Telefon * 049337666276

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit 1. identisch)

Organisation * Asklepios Kliniken
Offizielles Kürzel der Organisation * ASK
Internetadresse der Organisation * www.asklepios.com
Anrede (inkl. Titel) * Herr Dr.
Name * Schwalbe
Vorname * Karsten
Straße * Großer Bruch 27
PLZ * 38678
Ort * Clausthal-Zellerfeld
E-Mail * k.schwalbe@asklepios.com
Telefon * 01718860250

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) *

Neuer OPS-Schlüssel für 'Lichttherapie' in der Psychiatrie (§17d)

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)

8-560.6 Lichttherapie (Minstdauer: 30 min.) im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung

Hinweis: Pro Tag kann eine Therapie gezählt werden. Im Kode wird die Summe der Einzeltage abgebildet

8-560.60 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 7mal pro Aufenthalt)

8-560.61 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 14mal pro Aufenthalt)

8-560.62 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 21mal pro Aufenthalt)

8-560.63 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 28mal pro Aufenthalt)

8-560.64 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 35mal pro Aufenthalt)

8-560.65 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (bis 42mal pro Aufenthalt)

8-560.66 Lichttherapie im Rahmen einer andernorts benannten psychiatrischen Behandlung (mehr als 42mal pro Aufenthalt)

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

Bisher keine Abbildung der Lichttherapie im Rahmen einer psychiatrischen Erkrankung. Sie wird häufig während einer stationären Behandlung (z.B. der Depression) durchgeführt wird, in der Regel täglich. Das besondere psychiatrische Setting dieser Therapie findet durch die Kodierung der aktuellen Lichttherapie-Kodes (die eher durch dermatologische Erkrankungen ausgelöst werden) keine Berücksichtigung / keine Kostenabbildung.

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

die Lichttherapie ist ein zu prüfender Kostentrenner

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)