

Änderungsvorschlag für den OPS 2017

Bearbeitungshinweise

1. Bitte füllen Sie für inhaltlich nicht zusammenhängende Änderungsvorschläge jeweils ein eigenes Formular aus.
2. Füllen Sie dieses Formular elektronisch aus. Die Formulardaten werden elektronisch weiterverarbeitet, so dass nur **strukturell unveränderte digitale** Kopien im DOCX-Format angenommen werden.
3. Vergeben Sie einen Dateinamen gemäß unten stehendem Beispiel; verwenden Sie Kleinschrift ohne Umlaute und ß, ohne Leer- oder Sonderzeichen und ohne Unterstrich:
ops2017-kurzbezeichnungdesinhalts-namedesverantwortlichen.docx
kurzbezeichnungdesinhalts sollte nicht länger als 25 Zeichen sein
namedesverantwortlichen sollte dem unter 1. (Feld 'Name' s.u.) genannten Namen entsprechen
Beispiel: ops2017-komplexxkodefruehreha-mustermann.docx
4. Senden Sie Ihren Vorschlag ggf. zusammen mit Stellungnahmen der Fachverbände unter einem prägnanten Betreff als E-Mail-Anhang bis zum **29. Februar 2016** an **vorschlagsverfahren@dimdi.de**.
5. Der fristgerechte Eingang wird Ihnen per E-Mail bestätigt. Heben Sie diese **Eingangsbestätigung** bitte als Nachweis auf. Sollten Sie keine Eingangsbestätigung erhalten haben, wenden Sie sich umgehend an das Helpdesk Klassifikationen (0221 4724-524, klassi@dimdi.de).

Hinweise zum Vorschlagsverfahren

Änderungsvorschläge sollen **primär durch die inhaltlich zuständigen Fachverbände** eingebracht werden. Dies dient der fachlichen Beurteilung und Bündelung der Vorschläge, erleichtert die Identifikation relevanter Vorschläge und trägt so zur Beschleunigung der Bearbeitung bei.

Vorschläge, die die externe Qualitätssicherung betreffen, sollten mit der dafür zuständigen Organisation abgestimmt werden.

Einzelpersonen werden gebeten, ihre Vorschläge vorab mit allen für den Vorschlag relevanten Fachverbänden (Fachgesellschaften www.awmf-online.de, Verbände des Gesundheitswesens) abzustimmen. Für Vorschläge, die nicht mit den inhaltlich zuständigen Organisationen abgestimmt sind, leitet das DIMDI diesen Abstimmungsprozess ein. Kann die Abstimmung nicht während des laufenden Vorschlagsverfahrens abgeschlossen werden, so kann der Vorschlag nicht umgesetzt werden.

Der Einsender stimmt zu, dass das DIMDI den eingereichten Vorschlag komplett oder in Teilen verwendet. Dies schließt notwendige inhaltliche oder sprachliche Änderungen ein. Im Hinblick auf die unter Verwendung des Vorschlags entstandene Version der Klassifikation stimmt der Einsender außerdem deren Bearbeitung im Rahmen der Weiterentwicklung des OPS zu.

Erklärung zum Datenschutz und zur Veröffentlichung der personenbezogenen Daten



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.



Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Vorschlag **einschließlich** der personenbezogenen Daten (Seite 1 und 2 des Vorschlagsformulars, Name des Verantwortlichen im Dateinamen) auf den Internetseiten des DIMDI veröffentlicht wird.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des DIMDI, den Sie unter dsb@dimdi.de erreichen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags

| | |
|---|--|
| Organisation * | Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin |
| Offizielles Kürzel der Organisation (sofern vorhanden) | DGG |
| Internetadresse der Organisation (sofern vorhanden) | www.gefaesschirurgie.de |
| Anrede (inkl. Titel) * | |
| Name * | |
| Vorname * | |
| Straße * | Robert-Koch-Platz 9 |
| PLZ * | 10115 |
| Ort * | Berlin |
| E-Mail * | sekretariat@gefaesschirurgie.de |
| Telefon * | 030 280-990 990 |

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit 1. identisch)

| | |
|---|--|
| Organisation | Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin |
| Offizielles Kürzel der Organisation (sofern vorhanden) | DGG |
| Internetadresse der Organisation (sofern vorhanden) | www.gefaesschirurgie.de |
| Anrede (inkl. Titel) | Herr Prof. Dr. |
| Name | Billing |
| Vorname | Arend |
| Straße | Starkenburgring 66 |
| PLZ | 63069 |
| Ort | Offenbach |
| E-Mail | arend.billing@sana.de |
| Telefon | 069-8405-5590 |

Bitte beachten Sie: Wenn Sie damit einverstanden sind, dass die Seiten 1 und 2 mitveröffentlicht werden, setzen Sie bitte das entsprechende Häkchen auf Seite 1. Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, wird der Vorschlag ab Seite 3, also ab hier, veröffentlicht.

3. Prägnante Kurzbeschreibung Ihres Vorschlags (max. 85 Zeichen inkl. Leerzeichen) *

Hinweistext für OPS 5-394

4. Mit welchen Fachverbänden ist Ihr Vorschlag abgestimmt? *

(siehe Hinweise am Anfang des Formulars)

☐

Dem Antragsteller liegen schriftliche Erklärungen über die Unterstützung des Antrags seitens der folgenden Fachverbände vor. Sie werden dem DIMDI zusammen mit dem Vorschlag übersendet.

Bitte entsprechende Fachverbände auflisten

5. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

(inkl. Vorschlag für (neue) Schlüsselnummern, Inklusiva, Exklusiva, Texte und Klassifikationsstruktur; bitte geben Sie ggf. auch Synonyme und/oder Neuuzuordnungen für das Alphabetische Verzeichnis an)

Wir beantragen den Hinweis 'Dieser Code ist ein Zusatzcode. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren' entsprechend wie bei der 5-394.3 auch bei den Codes 5-394.1 und 5-394.2 und 5-394.5 einzufügen.

6. Problembeschreibung und Begründung des Vorschlags

a. Problembeschreibung *

Revisionseingriffe an Blutgefäßen sind in der Regel aufwändiger und komplikationsträchtiger als Primäreingriffe. Sie sollten daher als solche zu kodieren sein. Zusätzlich sollten aber die Art der Revision bzw. die dabei durchgeführten Eingriffe möglichst spezifisch kodiert werden.

Da nur bei dem Code 5-394.3 eine entsprechende Kodierung explizit erlaubt ist und der Code als Zusatzcode ausgewiesen ist schlussfolgern MDK und AOK, dass dies für die übrigen Codes 5-394.1; .2 und .5 nicht zulässig sei. Auch für diese Codes wäre die Regelung aber in gleicher Weise sinnvoll.

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

Für die adäquate Abbildung des Mehraufwandes bei Rezidivoperationen

c. Verbreitung des Verfahrens *

- ☒ Standard ☐ Etabliert ☐ In der Evaluation
☐ Experimentell ☐ Unbekannt

d. Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens *

sehr unterschiedlich

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

mir nicht bekannt (siehe Anwendung der entsprechenden Codes im letzten Jahr)

f. Kostenunterschiede (ggf. geschätzt) zu bestehenden, vergleichbaren Verfahren (Schlüsselnummern) ***g. Inwieweit ist der Vorschlag für die Weiterentwicklung der externen Qualitätssicherung relevant? ***

(Vorschläge, die die externe Qualitätssicherung betreffen, sollten mit der dafür zuständigen Organisation abgestimmt werden.)

nicht relevant

7. Sonstiges

(z.B. Kommentare, Anregungen)