



Bitte beachten Sie: Wenn Sie damit einverstanden sind, dass die Seiten 2 und 3 mitveröffentlicht werden, setzen Sie bitte das entsprechende Häkchen auf Seite 2 bzw. Seite 3. Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, wird der Vorschlag ab Seite 4, also ab hier, veröffentlicht.

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

Bereinigung der OPS-Strukturmerkmale um interpretationsanfällige Formulierungen

4. Mitwirkung der Fachverbände *

(siehe **Hinweise** am Anfang des Formulars)

- Es liegen keine schriftlichen Erklärungen über die Unterstützung des Vorschlags oder Mitarbeit am Vorschlag seitens der Fachverbände vor.
- Dem BfArM werden zusammen mit dem Vorschlag schriftliche Erklärungen über die Unterstützung des Vorschlags oder Mitarbeit am Vorschlag seitens der folgenden Fachverbände übersendet.

Bitte entsprechende Fachverbände auflisten:

5. Der Vorschlag betrifft ein Verfahren, das durch die Verwendung eines bisher nicht spezifisch kodierbaren Medizinproduktes charakterisiert ist *

- Nein
- Ja

a. Name des Medizinproduktes und des Herstellers (Ggf. mehrere. Falls Ihnen ähnliche Produkte bekannt sind, führen Sie diese bitte auch auf.)

b. Datum der letzten CE-Zertifizierung und Zweckbestimmung laut Gebrauchsanweisung

**6. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags ***

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

Es werden Änderungsvorschläge zum OPS zu Strukturanforderungen nachgereicht, die sich aus der finalen Version der Richtlinie nach § 283 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V noch ergeben werden.

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

Gemäß KKG Sitzung vom 25.02.2021 sollen trotz Coronapandemie und fehlender frühzeitiger Verfügbarkeit der Richtlinie nach § 283 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V die Strukturprüfungen nach § 275d SGB V noch in dem Jahr 2021 begonnen werden. Dabei bleibt u. a. unberücksichtigt, dass das OPS-Vorschlagsverfahren beim BfArM bereits am 28.02.2021 endet und die gültige Fassung der Richtlinie zu dem Zeitpunkt noch nicht vorliegt. Erst die Interpretation einzelner OPS-Anforderungen durch den MDS in der Richtlinie verdeutlichen, welche Formulierungen im OPS besonders auslegungsanfällig sind und ermöglichen die Formulierung konkreter Änderungsvorschläge zum OPS. Aus diesen Gründen reichen wir hiermit, wie im KKG besprochen, einen entsprechenden Platzhaltevorschlag ein.

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

Die Vorschläge sind sehr vergütungsrelevant aufgrund der Bedeutung der Strukturprüfungen für die Krankenhäuser, die die Leistungen nicht mehr abrechnen dürfen, wenn sie die Erfüllung bestimmter Strukturanforderungen vom MDS nicht bestätigt bekommen.

**c. Verbreitung des Verfahrens ***

- Standard (z.B., wenn das Verfahren in wissenschaftlichen Leitlinien empfohlen wird)
- Etabliert (z.B., wenn der therapeutische Stellenwert in der Literatur beschrieben ist)
- In der Evaluation (z.B., wenn das Verfahren neu in die Versorgung eingeführt ist)
- Experimentell (z.B., wenn das Verfahren noch nicht in die Versorgung eingeführt ist)
- Unbekannt

d. Angaben zu Leitlinien, Literatur, Studienregistern usw. (maximal 5 Angaben)**e. Kosten (ggf. geschätzt) des Verfahrens *****f. Kostenunterschiede (ggf. geschätzt) zu bestehenden, vergleichbaren Verfahren (Schlüsselnummern) *****g. Fallzahl (ggf. geschätzt), bei der das Verfahren zur Anwendung kommt *****h. 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.)

8. Bisherige Kodierung des Verfahrens

(Bitte nennen Sie, falls möglich, die Codes, die aus klassifikatorischer Sicht unabhängig vom Ergebnis der Gruppierung in Entgeltsystemen zurzeit für das Verfahren anzugeben sind)

9. Sonstiges

(z.B. Kommentare, Anregungen, Literaturangaben bitte ausschließlich unter 7.c. aufführen)