

Änderungsvorschlag für den OPS 2022

Dieses Formular ist urheberrechtlich geschützt und darf nur zur Einreichung eines Vorschlags heruntergeladen und genutzt werden. Eine Veröffentlichung z.B. auf Webseiten, in Internetforen oder vergleichbaren Medien ist nicht gestattet.

Bearbeitungshinweise

1. Bitte füllen Sie für inhaltlich nicht zusammenhängende Vorschläge jeweils ein eigenes Formular aus.
2. Füllen Sie dieses Formular elektronisch aus. Die Formulare Daten 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:
ops2022-kurzbezeichnungsinhalts.docx; *kurzbezeichnungsinhalts* sollte nicht länger als 25 Zeichen sein. **Beispiel: ops2022-komplexeinheitswertreha.docx**
4. Senden Sie Ihren Vorschlag ggf. zusammen mit Stellungnahmen der Fachverbände unter einem prägnanten Betreff als E-Mail-Anhang bis zum **28. Februar 2021** an **vorschlagsverfahren@bfarm.de**.
5. Der fristgerechte Eingang wird Ihnen per E-Mail bestätigt. Heben Sie diese **Eingangsbestätigung** bitte als Nachweis auf. Sollten Sie keine Eingangsbestätigung erhalten, wenden Sie sich umgehend an das Helpdesk Klassifikationen (0228 99307-4945, klassi@bfarm.de).

Hinweise zum Vorschlagsverfahren

Das Vorschlagsverfahren wird gemäß [Verfahrensordnung](#) für die Festlegung von ICD-10-GM und OPS gemäß § 295 Absatz 1 Satz 9 und § 301 Absatz 2 Satz 7 SGB V durchgeführt.

Bitte berücksichtigen Sie bei der Erarbeitung eines OPS-Vorschlags die "Gesichtspunkte für zukünftige Revisionen des OPS" in der aktuellen Fassung:

www.dimdi.de – Klassifikationen – OPS – 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.

Einzelpersonen und auch einreichende Fachverbände werden gebeten (§3 Absatz 3 Verfahrensordnung), ihre Vorschläge **vorab mit allen bzw. allen weiteren für den Vorschlag relevanten Fachverbänden** (Fachgesellschaften www.awmf-online.de, Verbände des Gesundheitswesens) abzustimmen und mit den schriftlichen Stellungnahmen dieser Fachverbände einzureichen. Für Vorschläge, die nicht mit den inhaltlich zuständigen Fachverbänden abgestimmt sind, leitet das BfArM diesen Abstimmungsprozess ein. Kann die Abstimmung nicht während des laufenden Vorschlagsverfahrens abgeschlossen werden, so kann der Vorschlag nicht umgesetzt werden.

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

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Vorschläge nur im eigenen Namen oder mit ausdrücklicher Einwilligung der unter 1. genannten verantwortlichen Person eingereicht werden dürfen. Das BfArM führt vor der Veröffentlichung keine inhaltliche Überprüfung der eingereichten Vorschläge durch. Für die Inhalte sind ausschließlich die Einreichenden verantwortlich. Bei Fragen oder Unstimmigkeiten bitten wir, sich direkt an die jeweiligen im Vorschlagsformular genannten Ansprechpersonen zu wenden.

Einräumung der Nutzungsrechte und Erklärung zum Datenschutz

Mit Einsendung des Vorschlags räumen Sie dem BfArM das Nutzungsrecht an dem eingereichten Vorschlag ein.

Datenschutzrechtliche Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und zu Ihren Rechten finden Sie unter: www.dimdi.de – Datenschutzerklärung



Wir bitten Sie, die Einräumung der Nutzungsrechte und die gemäß Datenschutzgesetzgebung erforderliche Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu bestätigen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags

Organisation *	GKV-Spitzenverband
Offizielles Kürzel der Organisation (sofern vorhanden)	
Internetadresse der Organisation (sofern vorhanden)	www.gkv-spitzenverband.de
Anrede (inkl. Titel) *	Dr.med.
Name *	Bentlage
Vorname *	Claas
Straße *	Reinhardtstraße 28
PLZ *	10117
Ort *	Berlin
E-Mail *	Claas.Bentlage@gkv-spitzenverband.de
Telefon *	030 206288-2216

Einräumung der Nutzungsrechte

- * Ich als Verantwortliche/-r für diesen Vorschlag versichere, dass ich berechtigt bin, dem BfArM die nachfolgend beschriebenen Nutzungsrechte an dem Vorschlag einzuräumen. Mit Einsendung des Vorschlags wird die folgende Erklärung akzeptiert:
„Gegenstand der Nutzungsrechteübertragung ist das Recht zur Bearbeitung und Veröffentlichung des Vorschlags im Rahmen der Weiterentwicklung des OPS komplett oder in Teilen und damit Zugänglichmachung einer breiten Öffentlichkeit. Dies schließt sprachliche und inhaltliche Veränderungen ein. Dem BfArM werden jeweils gesonderte, räumlich unbeschränkte und nicht ausschließliche Nutzungsrechte an dem Vorschlag für die Dauer der gesetzlichen Schutzfristen eingeräumt. Die Einräumung der Nutzungsrechte erfolgt unentgeltlich.“

Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

- * Ich bin als Verantwortliche/-r für diesen Vorschlag damit einverstanden, dass der Vorschlag einschließlich meiner unter Punkt 1 genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Vorschlagsbearbeitung verarbeitet und ggf. an Dritte weitergegeben wird, die an der Bearbeitung des Vorschlags beteiligt sind (z.B. Selbstverwaltungspartner und Vertreter der Fachverbände sowie Organisationen oder Institutionen, die durch gesetzliche Regelungen mit der Qualitätssicherung im ambulanten und stationären Bereich beauftragt sind, Mitglieder der Arbeitsgruppe ICD und der Arbeitsgruppe OPS sowie ggf. weitere Experten). Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.
- Ich bin als Verantwortliche/-r für diesen Vorschlag damit einverstanden, dass der Vorschlag **einschließlich** meiner unter Punkt 1 genannten personenbezogenen Daten auf den Internetseiten des BfArM veröffentlicht wird. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.
Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, wird Ihr Vorschlag ab Seite 4 veröffentlicht.



2. Ansprechpartner/-in (wenn nicht mit 1. identisch)

Organisation *

Offizielles Kürzel der Organisation
(sofern vorhanden)

Internetadresse der Organisation
(sofern vorhanden)

Anrede (inkl. Titel) *

Name *

Vorname *

Straße *

PLZ *

Ort *

E-Mail *

Telefon *

Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

* Ich bin als Ansprechpartner/-in für diesen Vorschlag damit einverstanden, dass der Vorschlag einschließlich meiner unter Punkt 2 genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Vorschlagsbearbeitung verarbeitet und ggf. an Dritte weitergegeben wird, die an der Bearbeitung des Vorschlags beteiligt sind (z.B. Selbstverwaltungspartner und Vertreter der Fachverbände sowie Organisationen oder Institutionen, die durch gesetzliche Regelungen mit der Qualitätssicherung im ambulanten und stationären Bereich beauftragt sind, Mitglieder der Arbeitsgruppe ICD und der Arbeitsgruppe OPS sowie ggf. weitere Experten). Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ich bin als Ansprechpartner/-in für diesen Vorschlag damit einverstanden, dass der Vorschlag **einschließlich** meiner unter Punkt 2 genannten personenbezogenen Daten auf den Internetseiten des BfArM veröffentlicht wird. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, wird der Vorschlag ab Seite 4 veröffentlicht.



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) *

Streichung selten oder nicht genutzter OPS-Kodes

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 Neuordnungen für das Alphabetische Verzeichnis an)

Es wird beantragt, die Streichung folgender OPS -Kodes vorzunehmen (inklusive aller Endsteller soweit erforderlich) :

Komplette Streichung des Kapitels 1-77 Palliativmedizinische, geriatrische und frührehabilitative Funktionsuntersuchung mit Überführung der Assessmentkriterien in die entsprechenden Codes.

Komplette Streichung der OPS zu 1-90 Psychosomatische, psychotherapeutische, (neuro) psychologische, psychosoziale und testpsychologische Untersuchung

Komplette Streichung der OPS zu 1-91 Diagnostik bei chronischen Schmerzzuständen

1-209 Komplexe Diagnostik bei Spina bifida

1-213 Syndromdiagnose bei komplizierten Epilepsien

1-24 Untersuchungen im HNO-Bereich

1-444 Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt (Streichung der Differenzierung nach der Anzahl der Biopsien

1-797 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung

1-798 Instrumentelle 3D-Ganganalyse

1-799 Instrumentelle 3D-Funktionsanalyse der Wirbelsäule

1-940 Komplexe Diagnostik bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen

1-942 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik

1-943 Komplexe Diagnostik bei Verdacht auf Lungenerkrankungen bei Kindern und Jugendlichen

1-944 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Neugeborenen, Säuglingen und Kindern

3-03 Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit digitaler Bild- und Videodokumentation

3-99 Zusatzinformationen zu bildgebenden Verfahren

5-232 Zahnsanierung durch Füllung

5-233 Prothetischer Zahnersatz

5-237 Wurzelspitzenresektion und Wurzelkanalbehandlung

5-890 Tätowieren und Einbringen von Fremdmaterial in Haut und Unterhaut

8-010 Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen

8-03 Immuntherapie

8-191 Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen

8-560 Lichttherapie

8-811 Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen

8-919 Komplexe Akutschmerzbehandlung

8-971 Multimodale dermatologische Komplexbehandlung

8-973 Komplexbehandlung bei Spina bifida

8-974 Multimodale Komplexbehandlung bei sonstiger chronischer Erkrankung

8-977 Multimodal-nichtoperative Komplexbehandlung des Bewegungssystems

9-28 Behandlung während der Schwangerschaft

9-31 Phoniatrie und pädaudiologische Komplexbehandlung

9-32 Therapie von Stimm-, Sprach-, Sprech-, Schluckstörungen und Hörstörungen

9-501 Multimodale stationäre Behandlung zur Tabakentwöhnung

Streichung dieser nicht oder extrem selten genutzten endstelligen Codes:

1-20b0 Magnetenzephalographie (MEG): Zur Lokalisation epileptischer Foci 26
1-20b1 Magnetenzephalographie (MEG): Zur Lokalisation funktioneller Hirnareale 0
33012 Konfokale Mikroskopie: Haut
5-07320 Andere Operationen an der Nebenniere: Reimplantation von Nebennierengewebe (Autotransplantation): Offen chirurgisch lumbal
5-07321 Andere Operationen an der Nebenniere: Reimplantation von Nebennierengewebe (Autotransplantation): Offen chirurgisch abdominal
5-07322 Andere Operationen an der Nebenniere: Reimplantation von Nebennierengewebe (Autotransplantation): Thorakoabdominal
5-07323 Andere Operationen an der Nebenniere: Reimplantation von Nebennierengewebe (Autotransplantation): Laparoskopisch
5-0732x Andere Operationen an der Nebenniere: Reimplantation von Nebennierengewebe (Autotransplantation): Sonstige
5-143x5 Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse
5-143x6 Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse
5-143x7 Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse
5-143x8 Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer Vorderkammerlinse, n.n.bez.
5-143x9 Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung mehrerer alloplastischer Linsen
5-143xa Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-143xb Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-143xc Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-143xd Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., monofokale Intraokularlinse
5-143xe Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-143xf Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-143xg Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-143xh Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., Sonderform der Intraokularlinse
5-143xj Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer irisfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-143xk Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Mit Einführung einer irisfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-143xx Intrakapsuläre Exzision der Linse: Sonstige: Sonstige
5-902b0 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Lippe
5-902b4 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf
5-902b5 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Hals
5-902b6 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Schulter und Axilla



- 5-902b7 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-902b8 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Unterarm
- 5-902b9 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Hand
- 5-902ba Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Brustwand und Rücken
- 5-902bb Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Bauchregion
- 5-902bc Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-902bd Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Gesäß
- 5-902be Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-902bf Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Unterschenkel
- 5-902bg Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Fuß
- 5-902bx Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Sonstige
- 5-902c0 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Lippe
- 5-902c4 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Sonstige Teile Kopf
- 5-902c5 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Hals
- 5-902c6 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Schulter und Axilla
- 5-902c7 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-902c8 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Unterarm
- 5-902c9 Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Hand
- 5-902ca Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Brustwand und Rücken
- 5-902cb Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Bauchregion
- 5-902cc Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-902cd Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Gesäß
- 5-902ce Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-902cf Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Unterschenkel
- 5-902cg Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Fuß

- 5-902cx Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Hautersatz durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Sonstige
- 5-91630 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Lippe
- 5-91634 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf
- 5-91635 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Hals
- 5-91636 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Schulter und Axilla
- 5-91637 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-91638 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Unterarm
- 5-91639 Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Hand
- 5-9163a Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Brustwand und Rücken
- 5-9163b Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Bauchregion
- 5-9163c Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-9163d Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Gesäß
- 5-9163e Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-9163f Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Unterschenkel
- 5-9163g Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Fuß
- 5-9163x Temporäre Weichteildeckung: Durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig: Sonstige
- 5-91640 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Lippe
- 5-91644 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf
- 5-91645 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Hals
- 5-91646 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Schulter und Axilla
- 5-91647 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-91648 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Unterarm
- 5-91649 Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Hand
- 5-9164a Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Brustwand und Rücken
- 5-9164b Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Bauchregion
- 5-9164c Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion
- 5-9164d Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Gesäß
- 5-9164e Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-9164f Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Unterschenkel
- 5-9164g Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Fuß
- 5-9164x Temporäre Weichteildeckung: Durch Kombination mehrerer Verfahren, kleinflächig: Sonstige
- 5-9237x Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch alloplastisches Material, großflächig: Sonstige
- 5-92380 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Lippe
- 5-92381 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Nase
- 5-92382 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Ohr

- 5-92383 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Augenlid
- 5-92384 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Sonstige Teile Kopf (ohne behaarte Kopfhaut)
- 5-92385 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Hals
- 5-92386 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Schulter und Axilla
- 5-92387 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Oberarm und Ellenbogen
- 5-92388 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Unterarm
- 5-92389 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Hand
- 5-9238a Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Brustwand
- 5-9238b Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Bauchregion
- 5-9238c Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Leisten- und Genitalregion (ohne Skrotum)
- 5-9238d Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Gesäß
- 5-9238e Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Oberschenkel und Knie
- 5-9238f Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Unterschenkel
- 5-9238g Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Fuß
- 5-9238h Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Behaarte Kopfhaut
- 5-9238j Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Rücken
- 5-9238k Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Skrotum
- 5-9238m Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Dammregion
- 5-9238x Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch kultivierte Keratinozyten, großflächig: Sonstige
- 5-92390 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Lippe
- 5-92391 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Nase
- 5-92392 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Ohr
- 5-92393 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Augenlid
- 5-92394 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Sonstige Teile Kopf (ohne behaarte Kopfhaut)
- 5-92395 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Hals



5-92396 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Schulter und Axilla

5-92397 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Oberarm und Ellenbogen

5-92398 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Unterarm

5-92399 Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Hand

5-9239a Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Brustwand

5-9239b Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Bauchregion

5-9239c Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Leisten- und Genitalregion (ohne Skrotum)

5-9239d Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Gesäß

5-9239e Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Oberschenkel und Knie

5-9239f Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Unterschenkel

5-9239g Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Fuß

5-9239h Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Behaarte Kopfhaut

5-9239j Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Rücken

5-9239k Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Skrotum

59-239m Temporäre Weichteildeckung bei Verbrennungen und Verätzungen: Durch Kombination mehrerer Verfahren, großflächig: Dammregion

7. Problembeschreibung und Begründung des Vorschlags

a. Problembeschreibung *

Die Anzahl endständiger OPS-Kodes im Katalog hat sich seit 2002 von 23.170 Kodes auf gut 32.000 im Jahr 2019 um ein knappes Drittel erhöht. Von diesen knapp 32.000 endständigen Kodes wurden 4700 im Jahr 2019 gar nicht kodiert. Im Jahr 2019 wurden fast 24.000 weniger als 200mal kodiert.

Die Anwender müssen bei der Kodierung zwischen verschiedenen Kodes auswählen von denen vielen offenkundig gar nicht oder nur sehr selten verwendet. Viele dieser Kodes sind überdies nicht grupierungsrelevant

Um eine erste Vereinfachung des DRG-Systems zu erzielen wird hiermit eine umfassende Überarbeitung und Entfernung nicht benötigter Kodes angeregt.

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

Der Vorschlag entfernt ungenutzte Codes und setzt Codebereiche für entgeltrelevante Abrechnungscodes frei. Fehlkodierung werden vermieden.

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)