

Formular für Vorschläge zur ICD-10 und zum OPS

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen in einem Textbearbeitungsprogramm aus und schicken Sie ihn als e-mail-Anhang ans DIMDI an folgende e-mail-Adresse Vorschlagsverfahren@dimdi.de

Das DIMDI behält es sich vor, die Vorschläge für 2006 ggf. auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlages (Anschrift des Einsenders und vertretene Organisation)

Organisation *	Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Knochenmark- und Stammzelltransplantation (DAG-KBT)
Name *	Haag
Vorname *	Cornelie
Titel	Dr.
Straße	Fetscherstr. 74
PLZ	01307 Dresden
Ort	Dresden
E-Mail-Adresse *	Cornelie.Haag@uniklinikum-dresden.de
Telefon *	0351-4584594
Telefax	0351-4584394

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich) Innere / Hämatologie / Stammzelltransplantation

--

4. Ist Ihr Vorschlag bereits mit einer Fachgesellschaft abgestimmt? Wenn ja, mit welcher?*

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie. Pädiatrische Arbeitsgemeinschaft für Knochenmark- und Blutstammzelltransplantation (PÄD-AG-KBT)

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

5. Muss Ihr Vorschlag mit weiteren Fachgesellschaften abgestimmt werden? Wenn ja, mit welcher? *

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

<p>6. Art der Änderung *</p> <p><input type="checkbox"/> Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inhaltlich z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)</p>
<p>7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *</p> <p>Bei T86.04 wird als ebenfalls mögliche Definition die chronische Graft-versus –host Krankheit o.n.A. neben der ausgeprägten Form angegeben. Diese Unterdefinition sollte gestrichen werden und falls erforderlich als eigener Code ausgegeben werden.</p>
<p>8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur (Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)</p> <p><i>T86.04 chronische Graft-versus-host Krankheit, ausgeprägte Form</i></p> <p>Evt. T86.08 chronische Graft-versus –host Krankheit o.n.A.</p>
<p>9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *</p> <p>Die Aufteilung der T86.0 in T86.01-04 soll die unterschiedlichen Schweregrade und Ausprägungsformen der Graft-versus-host Krankheit (GVHD) abbilden. Wenn nun die T86.04 gleichzeitig als Kode für die GVH ohne nähere Angaben benutzt werden kann, enthält dieser Kode unter Umständen Schweregrade der GVHD in sehr unterschiedlichem Ausmaß (alle von T86.01 bis T86.04) und der Kode ist somit ungeeignet, die Schwere des Krankheitsbildes GVHD abzubilden. Wenn bei der Kodierung die Unterscheidung in Schweregrade nicht vorgenommen werden soll, steht der Kode <i>T86.09 Graft-versus-host.Krankheit nicht näher bezeichnet</i> zur Verfügung. Medizinisch gesehen ist der Kode chronische Graft-versus-host-Krankheit o.n.A. nicht erforderlich. Wenn es aus formalen Gründen nötig ist, einen Kode mit o.n.A.zu haben, dann sollte er als eigener Kode geschaffen werden.</p> <p>Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Begründung:</u> Die begrenzte Form der chronischen Graft-versus-host-Krankheit (GVHD) ist eine sehr häufige Folge einer allogenen Stammzelltransplantation und erfordert häufig nur eine ambulante Behandlung. Die ausgeprägte Form jedoch ist ein schweres Krankheitsbild, das u.U. einer wochenlangen stationären Behandlung bedarf und letztendlich auch nach einigen Monaten nach einer Transplantation noch zum Tode führen kann. Die Behandlung kann extrem teuer sein. Die Auswirkungen auf das DRG-System können sich erst in den nächsten Jahren zeigen, da die Codes erst seit 2004 zur Verfügung stehen.</p> <p>Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Begründung:</u></p>
<p>Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p> <p><input type="checkbox"/> Standard</p> <p><input type="checkbox"/> Etabliert</p> <p><input type="checkbox"/> In der Evaluation</p> <p><input type="checkbox"/> Experimentell</p> <p><input type="checkbox"/> Unbekannt</p>
<p>Geschätzte Häufigkeit des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p>
<p>Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p>

--

10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)
--

--