

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 *	Bundesverband Deutscher Privatkrankenanstalten e.V.
Name *	Michels
Vorname *	Ilona
Titel	Referentin
Straße	Robert-Koch-Platz 4
PLZ	10115
Ort	Berlin
E-Mail-Adresse *	info@bdpk.de
Telefon *	030-24008990
Telefax	030-240089930

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	Asklepios Kliniken GmbH, ZD DRG-, Medizin- und Qualitätsmanagement
Vorname	Kaulfuß
Titel	Uwe
Straße	Dr. med.
PLZ	Goethestrasse 4
Ort	35423
E-Mail-Adresse	Lich
Telefon	u.kaulfuss@asklepios.com
Telefax	0171 8860 175

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Lungenheilkunde

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

DGAI

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

Abbildbarkeit des Mehraufwands bei der Behandlung von Patienten mit Bronchialstents ist derzeit nicht gegeben. Gerade diese Patienten sind jedoch enorm pflegeaufwendig; bei diesen muß ggf. mehrfach täglich eine (flüssige) Inhalationstherapie zur Vermeidung von Sekretretention durchgeführt werden, oftmals sind auch Re-Bronchoskopien mit "Säuberungen" des Stents nötig. In anderen Situationen, die entsprechenden medizinischen und/oder pflegerischen Mehraufwand begründen (z.B. Vorhandensein Kolostoma, Vorhandensein Herzersatz, Vorhandensein Hörgerät für Knochenleitung,...) sind jeweils eigene ICD Codes vorhanden, um diesen auch kodiertchnisch abbilden zu können.

**8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur
(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)**

Z97.2 Vorhandensein Bronchialstents

9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *

Hoher personeller und zeitlicher (60 Min/Patient und Tag) Aufwand durch mehrere tägliche Visiten und Dokumentation der Effektivität derzeit nicht im System abgebildet

Ist Ihr Vorschlag für das **Entgeltsystem** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Leistung bisher in den Fallpauschalen nicht berücksichtigt, da keine differenzierte Abbildbarkeit der Leistung möglich

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung:

Verbreitung des Verfahrens (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Standard

Etabliert

In der Evaluation

Experimentell

Unbekannt

Geschätzte **Häufigkeit** des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

Geschätzte **Kosten** der Prozedur (**nur bei Vorschlägen für den OPS**)

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