

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	

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Fetalchirurgie

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

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 *

Im aktuell gültigen ICD Diagnosenverzeichnis stehen nur wenige Codes zur korrekten Abbildung der HD von minimalinvasiven fetalchirurgischen Operationen zur Verfügung (hier wird aus Sicht der Mutter kodiert!). Eine spezifischere Beschreibung der Krankheitsbilder, die durch fetoskopische Operationstechniken behandelt werden können, über die vorhandenen Codes aus dem Bereich O36.- hinaus, ist nur über die Restgruppen .8 und .9 möglich. Eine differenzierte Abbildung für die o.g. Krankheitsbilder ist somit nicht möglich.

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

Zur korrekten Diagnose-Kodierung für minimalinvasive fetalchirurgische Operationen muss für folgende Diagnosen eine ICD Kodierung im Bereich O36.- bzw. dem Folgebereich erfolgen:

- *Betreuung der Mutter bei kongenitaler Zwerchfellhernie beim Feten*
- *Betreuung der Mutter bei offenem Rücken beim Feten*
- *Betreuung der Mutter bei Steißbeinteratomen beim Feten*
- *Betreuung der Mutter bei diskordanten monochorialen fetalen Gemini*
- *Betreuung der Mutter bei Acranius acardius bei fetalen Gemini*
- *Betreuung der Mutter bei fetofetalem Transfusionssyndrom*
- *Betreuung der Mutter bei AV Block des Feten mit drohendem Herzversagen*
- *Betreuung der Mutter bei Verengungen der fetalen Semilumarklappen*
- *Betreuung der Mutter bei Verengungen des Foramen ovale beim Feten*
- *Betreuung der Mutter bei Kehlkopf- und Luftröhrenverschlüssen des Feten*
- *Betreuung der Mutter bei fetalem Hydrothorax*
- *Betreuung der Mutter bei fetalen Harnabflussstörungen*
- *Betreuung der Mutter bei fetaler Gastroschisis*
- *Betreuung der Mutter bei Polyhydramnion beim Feten*

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

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

Ja

Nein

Begründung:

Bislang ist keine Abbildbarkeit dieser Leistungen und der entsprechenden Hauptdiagnosen im DRG System möglich, da keine differenzierte ICD- und keine OPS-Kodierung möglich ist. Siehe auch InEK Vorschlag zur Abbildung dieser Leistung innerhalb einer völlig neuen, eigenen fetalchirurgische DRG

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)

Siehe auch InEK Vorschlag zur Abbildung dieser Leistung innerhalb einer völlig neuen, eigenen fetalchirurgische DRG