

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 *	Deutsches Herzzentrum Berlin
Name *	Höhn
Vorname *	Thomas Michael
Titel	
Straße	Augustenburger Platz 1
PLZ	13353
Ort	Berlin
E-Mail-Adresse *	hoehn@dhbz.de
Telefon *	030/4593 1200
Telefax	030/4593 1300

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	Knecht
Vorname	Jean-Pierre
Titel	
Straße	Augustenburger Platz 1
PLZ	13353
Ort	Berlin
E-Mail-Adresse	knecht@dhzb.de
Telefon	030/4593 2262
Telefax	030/4593 2263

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie, Kinderkardiologie, Kardiologie

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 *

Differenzierung der bestehenden ICD-Kodes Z 95.-

8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)

Bsp. Z95.10 = Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses, seit weniger als 31 Tagen
Z95.11 = Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses, seit mehr als 30 Tagen und weniger als 1 Jahr
Z95.12 = Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses, mindestens seit 1 Jahr
Z95.13 = Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses, seit unbestimmter Zeit

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

Die Patienten mit den unter 8. aufgeführten neuen ICDs unterscheiden sich medizinisch wesentlich und können bisher nicht ausreichend differenziert kodiert werden.

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

Ja

Nein

Begründung:

Die Patienten mit den unter 8. aufgeführten neuen ICDs unterscheiden sich wesentlich im Ressourcenverbrauch.

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)

Entsprechend des unter 8. aufgeführten Klassifizierungsvorschlags erscheint die Ausweitung für alle Codes der Kategorie Z95.- sinnvoll. Diese neuen Codes sind Grundvoraussetzung für die Schaffung neuer, kostenhomogener DRGs für die frühe postoperative Versorgung der Patienten.

