

# 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](mailto: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:

<b>6. Art der Änderung *</b>
<input type="checkbox"/> Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur <input checked="" type="checkbox"/> Inhaltlich z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)
<b>7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *</b>
Differenzierung des ICD-Kodes Z 98.-
<b>8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur (Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)</b>
Neue ICD-Codes:  <b>Z98.3</b> Zustand nach operativer Korrektur eines angeborenen einfachen Herzvitiums <b>Z98.4</b> Zustand nach operativer Korrektur eines angeborenen komplexen Herzvitiums
<b>9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *</b>
Patienten, die eine ACVB-OP oder einen Klappenersatz erhalten haben, können diesbezüglich sachgerecht kodiert werden (Bsp.: Z 95.1). Im Gegensatz dazu ist dies im Falle einer operativen Maßnahme bei einem angeborenen Herzvitium nicht präzise möglich.
Ist Ihr Vorschlag für das <b>Entgeltsystem</b> erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Begründung: Der Ressourcenverbrauch in den drei Gruppen: - Patienten ohne angeborenen Herzfehler, - Patienten mit bisher noch nicht operiertem angeborenem Herzfehler - Patienten mit bereits operiertem angeborenem Herzfehler unterscheidet sich wesentlich.
Ist Ihr Vorschlag für die externe <b>Qualitätssicherung</b> erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein Begründung:
Verbreitung des Verfahrens ( <b>nur bei Vorschlägen für den OPS</b> ) <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Etabliert <input type="checkbox"/> In der Evaluation <input type="checkbox"/> Experimentell <input type="checkbox"/> Unbekannt
Geschätzte <b>Häufigkeit</b> des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) ( <b>nur bei Vorschlägen für den OPS</b> )
Geschätzte <b>Kosten</b> der Prozedur ( <b>nur bei Vorschlägen für den OPS</b> )
<b>10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)</b>

