

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 *
<input type="checkbox"/> Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur <input checked="" type="checkbox"/> Inhaltlich z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)
7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *
Unterteilung des ICD-Kodes D 68.-
8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur (Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)
D68.5 = mangelhafter Antikoagulationseffekt unter gegenwärtiger Therapie mit Antikoagulanzen
9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *
Die Tatsache, dass Patienten auf eine Antikoagulation mangelhaft ansprechen, kann z. Zt. nicht präzise kodiert werden. Hilfsweise wird der unspezifische Kode D 68.9 (Koagulopathie, nicht näher bezeichnet) verwendet.
Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <u>Begründung:</u>
Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!
<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <u>Begründung:</u>
Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS)
<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Etabliert <input type="checkbox"/> In der Evaluation <input type="checkbox"/> Experimentell <input type="checkbox"/> 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)