

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 *	Deutsche Arbeitsgemeinschaft für klinische Nephrologie (DAGKN)
Name *	Kribben
Vorname *	Andreas
Titel	PD Dr. med.
Straße	Hufelandstrasse 55
PLZ	45122
Ort	Essen
E-Mail-Adresse *	Andreas.kribben@uni-essen.de
Telefon *	0201/723-2552
Telefax	0201/723-5633

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	Siehe oben
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Nephrologie

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

DAGKN und Gesellschaft für Nephrologie (GfN), DTG

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 *

Die erfolgte Registrierung zur Organtransplantation kann mittels eines ICD-Kodes je nach Dringlichkeitsstufe dokumentiert werden

Dringlichkeitsstufe	Kode
T1	Z75.21
T2	Z75.22
T3	Z75.23
T4	Z75.24

Es ist keine Zuordnung dieser Codes zu den aktuell gültigen Dringlichkeitsstufen von Eurotransplant bekannt.

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

Anpassung dieser Kodegruppe an die organspezifischen Dringlichkeitsstufen von Eurotransplant.

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

Verbesserung der Dokumentationsqualität

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

Verbesserung der Dokumentationsqualität

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! Ja NeinBegründung:Verbreitung des Verfahrens (**nur bei Vorschlägen für den OPS**) Standard Etabliert In der Evaluation Experimentell UnbekanntGeschätzte **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)**

