

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 *	Verbändeübergreifende DRG-AG, GKinD
Name *	Lutterbüse
Vorname *	Nicola
Titel	
Straße	Wilhelmstraße 2a
PLZ	93049
Ort	Regensburg
E-Mail-Adresse *	nicola.lutterbuese@gkind.de
Telefon *	0941 – 298 366 8
Telefax	0941 – 298 366 9

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	Reifferscheid
Vorname	Peter
Titel	Dr. med.
Straße	Blechschmidtstr. 12
PLZ	22609
Ort	Hanburg
E-Mail-Adresse	p.reifferscheid@web.de
Telefon	(040) 822 933 09
Telefax	(040) 82 46 68

Reifferscheid

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Kinderchirurgie

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft: Deutsche Gesellschaft für Kinderchirurgie

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

5. Muss Ihr Vorschlag mit weiteren Fachgesellschaften abgestimmt werden? Wenn ja, mit welcher? *

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

<p>6. Art der Änderung *</p> <p><input type="checkbox"/> Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inhaltlich z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)</p> <p>Q43.7 sollte gestrichen werden</p>
<p>7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *</p> <p>Q43.7 Kloakenpersistenz gehört inhaltlich zu Q42.-, da es sich um eine Sonderform der anorektalen Fehlbildungen (besser Agenesie) handelt. Dabei sollte zwischen Kloakenpersistenz mit kurzem und mit langem sog. common channel unterschieden werden.</p>
<p>8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur (Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)</p> <p>Q42.4- Kloakenpersistenz (Anorektale Agenesie mit rektokloakaler Fistel) Q42.40 Kloakenpersistenz (Anorektale Agenesie mit rektokloakaler Fistel) mit kurzem common channel (<4cm) Q42.41 Kloakenpersistenz (Anorektale Agenesie mit rektokloakaler Fistel) mit langem common channel (>4cm)</p>
<p>9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) *</p> <p>s. o. Bei der Kloakenpersistenz mit langem common channel handelt es sich um eine besonders schwerwiegende Form der anorektalen Agenesie mit ungünstiger Prognose im Hinblick auf die Kontinenz.</p> <p>Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Begründung:</u> Der operative und pflegerische Behandlungsaufwand ist wesentlich größer als für die übrigen anorektalen Anomalien.</p> <p>Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Begründung:</u> Ein wesentliches Ziel bei der Behandlung anorektaler Anomalien ist die Kontinenz für Stuhl bei normaler Harnblasenfunktion. Kinder mit operierter Kloakenpersistenz mit langem common channel haben eine relativ geringe Chance, kontinent zu werden und ein hohes Risiko einer neurogenen Blasenentleerungsstörung. Sie sind auch in dieser Hinsicht mit den übrigen anorektalen Anomalie nur eingeschränkt vergleichbar.</p>
<p>Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p> <p><input type="checkbox"/> Standard</p> <p><input type="checkbox"/> Etabliert</p> <p><input type="checkbox"/> In der Evaluation</p> <p><input type="checkbox"/> Experimentell</p> <p><input type="checkbox"/> Unbekannt</p>
<p>Geschätzte Häufigkeit des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p>
<p>Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS)</p>

10. Sonstiges (z.B. Kommentare, Anregungen)

--