

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 Gesellschaft für Chirurgie, Berufsverband der Deutschen Chirurgen
Name *	Bartkowski
Vorname *	Rolf
Titel	Dr.
Straße	Forstweg 74
PLZ	13465
Ort	Berlin
E-Mail-Adresse *	bartkowski-berlin@t-online.de
Telefon *	(030) 40109936
Telefax	(030) 40109938

2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

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

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich) Chirurgie

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft: DGCH, BDC

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft: Innere Medizin

6. Art der Änderung *

Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

Inhaltlich

z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages *

D68.3 Hämorrhagische Diathese Hinweis

Hinweis: Blutungsbereitschaft, z.B. pathologischer Quick oder Thrombinzeit

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

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

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

Die Abgrenzung gegenüber Z92.1 ist mißverständlich. Eine Spontanblutung unter Antikoagulantien ist ausdrücklich bei D68.3 aufgeführt. Das Exklusivum überlappt jedoch mit dem Begriff „Hämorrhagische Diathese“. Blutungsbereitschaft ist ein Problem z.B. bei geplanten chirurgischen Eingriffen, genau für diesen Fall ist D68.3 klassifikatorisch vorgesehen. Z92.1 kodiert nur die Tatsache einer Antikoagulantientherapie, unabhängig von der tatsächlichen Beeinflussung der Gerinnungsphysiologie.

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

Ja

Nein

Begründung: D68.3 kann einen Einfluss auf den PCCL-Schweregrad haben.

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

Ja

Nein

Begründung: Risikoparameter, Korrelation zu intraoperativen Komplikationen und postoperativen Nachblutungen, Hämatomen, Wundheilungsstörungen

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)