

Formular für Vorschläge zur ICD-10 und zum OPS

Bitte füllen Sie dieses Vorschlagsformular in einem Textbearbeitungsprogramm aus und schicken Sie es als eMail Anhang ans DIMDI an folgende eMail Adresse: Vorschlagsverfahren@dimdi.de

Das DIMDI behält es sich vor, die Vorschläge für 2007 ggf. auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Pflichtangaben sind mit einem * markiert.

1. Verantwortlich für den Inhalt des Vorschlags (Anschrift des Einsenders und vertretene Organisation)

Organisation *	Klinik f. Rheumatologie
Name *	Kekow
Vorname *	Jörn
Titel	Prof. Dr. med.
Straße	Sophie-von-Bötticher-Straße 1
PLZ	39245
Ort	Vogelsang-Gommern
eMail-Adresse *	Joern.Kekow@medizin.uni-magdeburg.de
Telefon *	039200/67300
Telefax	039200/67311

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
eMail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Rheumatologie

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

Ja
Name der Fachgesellschaft: BDRh (selber Vorstandsmitglied)
Status der Abstimmung: Begonnen

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

nein
Name der Fachgesellschaft: Nein x

6. Art der Änderung *

Redaktionell z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur Inhaltlich <input checked="" type="checkbox"/> z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung
--

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

Streichung der Altersbegrenzung für juvenile Arthritiden (M08.-- und M09.-)

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

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

nicht notwendig

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

Neuer Code nur notwendig, wenn Erwachsene, die im Kindesalter an einer Rheumaerkrankung erkrankt sind, als solche kodiert werden sollen

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! Ja <u>Begründung:</u> Nein <input checked="" type="checkbox"/>

Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! Ja <input checked="" type="checkbox"/> <u>Begründung:</u> gilt als Plausibilitätsfehler Nein
--

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)

--