

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 *	Deutsches Herzzentrum Berlin
Name *	Höhn
Vorname *	Thomas Michael
Titel	Dipl.-Ing.
Straße	Augustenburger Platz 1
PLZ	13353
Ort	Berlin
eMail-Adresse *	hoehn@dhzb.de
Telefon *	030/4593-1200
Telefax	03074593-1300

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

Name	Knecht
Vorname	Jean-Pierre
Titel	Dr.
Straße	Augustenburger Platz 1
PLZ	13353
Ort	Berlin
eMail-Adresse	knecht@dhzb.de
Telefon	030/4593-2262
Telefax	030/4593-2263

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Herz-,Thorax- und Gefäßchirurgie, Innere Medizin/Kardiologie, Angeborene Herzfehler/Kinderkardiologie

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

Ja
Name der Fachgesellschaft:

Nein
Status der Abstimmung:

Begonnen
 Abgeschlossen

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

Ja
Name der Fachgesellschaft:

Nein

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

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 Vorschlags *

Schaffung eines neuen ICD-Untercodes für die Aufnahme zu einer nicht durchgeführten Transplantation

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

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

Bestehender Code Z53 (= "Personen, die Einrichtungen des Gesundheitswesens wegen spezifischer Maßnahmen aufgesucht haben, die aber nicht durchgeführt wurden") wird unterteilt: Z53.0 Transplantation geplant Z53.1 Sonstige Maßnahme geplant

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

Des Öfteren werden Patienten zu einer Transplantation aufgenommen, die dann aus Gründen, die nicht im Verantwortungsbereich des Krankenhaus liegen, nicht durchgeführt werden kann. Dabei entsteht in kürzester Zeit ein erheblicher logistischer Aufwand (notfallmäßiger Transport und Aufnahme des Patienten mit sofortiger Vorbereitung, OP-Nutzung usw.) und entsprechende Kosten, die anhand derzeitiger möglicher Kodierungen auch von den Leistungsträgern nicht nachvollziehbar sind. Der beantragte Code würde auch einen InEK-Antrag auf eine neue DRG maßgeblich erleichtern.

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

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

Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS) <input checked="" 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)

Eine weitere Unterscheidung nach Organsystemen ist natürlich auch denkbar.
--