

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 *	Deutsche AIDS Gesellschaft (DAIG)
Name *	Brockmeyer ; Stoll
Vorname *	N.H. ; M.
Titel	Prof. Dr. ; Prof. Dr.
Straße	Gudrunstr. 56 ; Carl Neuberg Str. 1
PLZ	44791 ; 30623
Ort	Bochum ; Hannover
eMail-Adresse *	M.Roos@derma.de ; Stoll.Matthias@mh-hannover.de
Telefon *	0234-509 3471, 74 ; 0511-532 3637, 6656
Telefax	0234-509 3472, 75

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

Name	Fiori
Vorname	Wolfgang
Titel	Dr.
Straße	Domagkstr. 20
PLZ	48149
Ort	Münster
eMail-Adresse	wolfgang.fiori@smc.uni-muenster.de
Telefon	0251/83-52021
Telefax	0251/83-52019

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Dermatologie und Allergologie, Innere Medizin

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

Ja
Name der Fachgesellschaft: DAIG
 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 *

Die Cytomegalie-Virus-Infektion zählt zu den häufigen AIDS-definierenden Infektionen. Der Cytomegalie-Virus persistiert nach Erstinfektion latent im Körper und kann bei Immunschwäche reaktiviert werden. Das Auftreten einer Gastritis oder auch einer Colitis bei CMV ist Zeichen eines schwereren Krankheitsverlaufes. Ein eigenständiges diagnostisches und therapeutischen Vorgehen ist erforderlich.

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

(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an) Zur Abbildung einer 'CMV-Infektion des Gastrointestinaltraktes' sollte ein Sternkode für die Entzündung des Gastrointestinaltraktes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten geschaffen werden (z.B. K93.2*).
--

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

Die CMV-Gastritis und -Colitis sind Manifestationen der Cytomegalie-Virus-Infektion. Sie erfordern ein eigenständiges diagnostisches und therapeutisches Vorgehen.
--

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Die Informationen können für die Weiterentwicklung des G-DRG-Systems verwendet werden.

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

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