

## 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](mailto: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 Gesellschaft für Neurologie (Präsident: Prof. Noth, Aachen)
Name *	Ferbert
Vorname *	Andreas
Titel	Prof. Dr. med.
Straße	Mönchebergstraße 41 - 43
PLZ	34125
Ort	Kassel
eMail-Adresse *	ferbert@klinikum-kassel.de
Telefon *	05 61/9 80 - 30 90
Telefax	05 61/9 80 - 69 79

### 2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
eMail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

### 3. Fachgebiet \* (Mehrfachnennungen möglich)

Neurologie

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

Ja  
Name der Fachgesellschaft: Deutsche Schlaganfallgesellschaft

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 transiente ischämische Attacke ist bislang unscharf definiert. Unstrittig ist, dass eine vaskulär bedingte, akute Symptomatik, die weniger als 24 Stunden anhält und nicht zu morphologischen Veränderungen geführt hat, als TIA bezeichnet wird. Unterschiedlich gehandhabt in verschiedenen Kliniken wird derzeit die Frage, ob dann ein ICD-Code 63.3 (Hirnfarkt) kodiert werden soll, wenn die Symptomatik zwar kürzer als 24 Stunden bestanden hat, aber ein in der Bildgebung (CT oder MRT) ein zu dem Ereignis passendes Infarktareal nachgewiesen wurde. Ein Teil der Kliniken hat bislang in einer solchen Situation G45 verschlüsselt, ein anderer Teil I63.3. Diese unterschiedliche Handhabung ist durch unscharfe Definition zu erklären und sollte durch eine klare Definition erläutert werden.

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

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

Wir schlagen vor, dass eine TIA wie folgt definiert wird:  
 Eine TIA ist ein akut auftretendes, vaskulär bedingtes neurologisches Defizit, welches nicht länger als 24 Stunden anhält und bei dem in der cerebralen Bildgebung kein zur Symptomatik passender Infarkt nachgewiesen wurde.

Damit ist zugleich auch klar, dass bei einer z. B. 12 Stunden anhaltenden Symptomatik, bei der ein zur Symptomatik passender Infarkt nachgewiesen wurde, der ICD-Code I63.X zu verwenden ist.

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

Ist Ihr Vorschlag für das <b>Entgeltsystem</b> erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung: Da G45 und I63 in unterschiedliche DRG-Gruppen geleitet werden (einmal B69 und einmal B70). <input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Vorschlag für die externe <b>Qualitätssicherung</b> erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input type="checkbox"/> Ja Begründung: <input checked="" type="checkbox"/> Nein
<b>Verbreitung des Verfahrens (nur bei Vorschlägen für den OPS)</b> <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Etabliert <input type="checkbox"/> In der Evaluation <input type="checkbox"/> Experimentell <input type="checkbox"/> Unbekannt
<b>Geschätzte Häufigkeit des Verfahrens (z.B. Zahl der Fälle, Zahl der Kliniken) (nur bei Vorschlägen für den OPS)</b>
<b>Geschätzte Kosten der Prozedur (nur bei Vorschlägen für den OPS)</b>

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

--