

# Aktuelle Entwicklungen beim DIMDI-Teil 1

Dr. Birgit Krause, 3-Länder-Treffen, 20.04.2018, Bern

A horizontal bar consisting of an orange square on the left and a grey square on the right, positioned to the left of the title.

# Inhalt

- Kodierung von Seltenen Erkrankungen
- ICHI
- CTK: jetzt auch mit Alphabet
- OPS: Vorschlagsverfahren

# Die Projekte „Kodierung von Seltenen Erkrankungen I&II“

Projektziel: Bereitstellung eines Werkzeugs zur einheitlichen und standardisierten Kodierung von Seltenen Erkrankungen

Methodik:

- Verknüpfung der ICD-10-GM mit Orpha-Kennnummern in der Alpha ID und Bereitstellung in einem „Musterdatensatz“
- Feldtest des Musterdatensatzes in vier Referenzzentren für Seltene Erkrankungen
- Erstellung einer Empfehlung zum möglichen langfristigen Einsatz des Musterdatensatzes auf Basis der Testergebnisse als Entscheidungsgrundlage für das BMG
- Prüfung der Auswirkungen der „Rare Diseases Joint Action“ der Europäischen Union auf die Kodierungsempfehlung für Deutschland

## Der Musterdatensatz: Verknüpfung der ICD-10-GM mit Orpha-Kennnummern in der Alpha ID

Alpha-ID-Kode	ICD-10-GM Kode	ICD-10-GM-Stern-Kode	ICD-10-GM-Zusatz-Kode	Orpha-Kennnummer	Eintrag
I24937	K90.8+	M14.8*		3452	Whipple-Krankheit
I5821	K90.8			3452	Intestinale Lipodystrophie
I32050	M61.19			337	Fibrodysplasia ossificans progressiva
I81949	M61.19			337	Münchmeyer-Syndrom
I82889	Q41.1			1201	Apfelschalen-Syndrom
I118177	Q41.1			1201	Jejunalatresie
I17291	Q41.9			1201	Dünndarmatresie
I117676	Q87.8			500	Kardiomyopathische Lentiginose
I9222	Q87.8			912	Zerebro-hepato-renales Syndrom

<http://www.dimdi.de/dynamic/de/klassi/downloadcenter/alpha-id/seltene-erkrankungen/>

# Verknüpfung der ICD-10-GM mit Orpha-Kennnummern in der Alpha ID

- Der Musterdatensatz beinhaltet zur Zeit ca. **4148** Einträge und ist als EDV-Fassung TXT (CSV) auf den Internetseiten des DIMDI im Downloadcenter kostenfrei erhältlich.
- Durch eine Implementierung dieser Datei in die Routinekodierung könnte in Erfahrung gebracht werden, ob diese Herangehensweise das Problem der Kodierung der SE bewältigen kann.

# Rare Disease Joint Action



- Start: 01.06.2015                      Laufzeit: 38 Monate
- 34 Teilnehmer und 30 Kooperationspartner aus insgesamt 40 Ländern mit sechs verschiedenen Arbeitspaketen
- Arbeitspaket 5: Steuerung, Pflege und Förderung der Einführung von Orpha-Kennnummern in EU-Mitgliedsstaaten
  - Definition der gemeinsamen Ziele für die Kodierung der Seltenen Erkrankungen, der Detailtiefe der Kodierung und von Richtlinien für die Implementierung der Kodierung
  - Festlegung auf einen einheitlichen Kodierstandard, der eine einheitliche Verwendung für alle Mitgliedsstaaten ermöglicht
  - Anpassung des Kodierstandards nach Testung in spezifischen Kodiergruppen bzw. bestehenden Kodiersystemen

# Ergebnisse

Ergebnisse	2015		2016				2017				2018	
	3 Q.	4 Q.	1 Q.	2 Q.	3 Q.	4 Q.	1 Q.	2 Q.	3 Q.	4 Q.	1 Q.	2 Q.
Review				D 5.1								
Standardprozeduren und Richtlinien						D 5.2						
Master-Datei												D 5.3
Hilfsinstrumente für die Kodierung												D 5.4
Empfehlungsentwurf												D 5.5

<http://www.rd-action.eu/leaflet-and-documents/>

[www.rd-action.eu](http://www.rd-action.eu)

A decorative horizontal bar consisting of an orange square on the left and a grey square on the right.

# ICHI

## Neue Prozedurenklassifikation der WHO

### Nächste Schritte (vorbehaltlich)

- Letzte Arbeiten an der Alpha-Version
- Bereitstellen der ICHI Beta 2018 Version
- Erste Tests in einem Tool, das auf dem Field Trial Tool der ICD-11 basieren soll
- Oktober 2018: Beim Netzwerk-Treffen der WHO-Kooperationszentren Status vorstellen und bei Zustimmung breit angelegte Testphase starten
- Fertigstellung ist von der WHO-Arbeitsgruppe für 2019 geplant – abhängig von den Testungen in der Beta-Phase
- Informationen sind auf den Internetseiten der WHO zu finden:  
<http://www.who.int/classifications/ichi/en/>

 ICHI

## Neue Prozedurenklassifikation der WHO

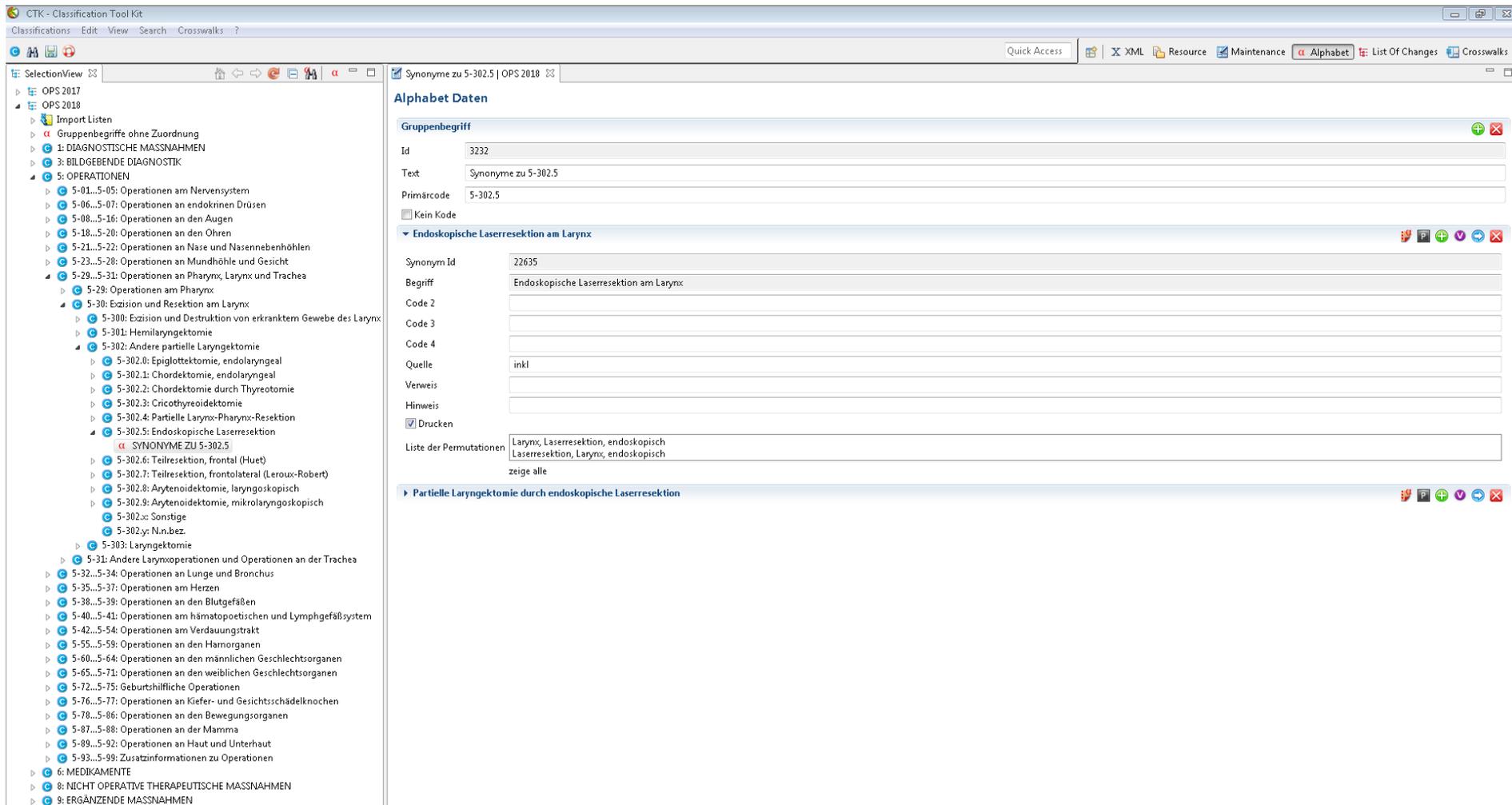
**Weitere Schritte für eine Testung:**

- Beteiligung an der Testung, genaues Vorgehen muss noch geklärt werden
- Ist eine gemeinsame Testung in den 3 Ländern sinnvoll?
- Bei separater Testung: Sollten Testergebnisse aus den Ländern im Nachgang gemeinsam besprochen werden?

# CTK-Pflegeoberfläche für das Alphabetische Verzeichnis

- Wegen veralteter Software musste die Pflege der Alphabete im DIMDI umgestellt werden.
- Jetzt gemeinsame Datenbanken mit den Systematiken
- Datenbanken basieren auf XML
- Erstmalige Produktion der Alphabete mit dem neuen Tool für die Versionen 2018 (ICD-10-GM und OPS)
- Alpha-ID wurde um Inkonsistenzen bereinigt

# CTK-Pflegeoberfläche für das Alphabetische Verzeichnis zum OPS



The screenshot displays the CTK Classification Tool Kit interface. On the left, a tree view shows the classification structure, with '5-302.5: Endoskopische Laserresektion' selected. The right pane, titled 'Alphabet Daten', provides details for this code:

- Gruppenbegriff:**
  - Id: 3232
  - Text: Synonyme zu 5-302.5
  - Primärcode: 5-302.5
  - Kein Kode
- Endoskopische Laserresektion am Larynx:**
  - Synonym Id: 22635
  - Begriff: Endoskopische Laserresektion am Larynx
  - Code 2:
  - Code 3:
  - Code 4:
  - Quelle: inkl
  - Verweis:
  - Hinweis:
  - Drucken
  - Liste der Permutationen: Larynx, Laserresektion, endoskopisch; Laserresektion, Larynx, endoskopisch
  - zeige alle
- Partielle Laryngektomie durch endoskopische Laserresektion**

CTK - Classification Tool Kit  
 Classifications Edit View Search Crosswalks ?

Quick Access Maintenance Alphabet Crosswalks

SelectionView

- ICD-10 2017
- ICD-10 2018
- ICD-10-Vorab 2018
- ICD-10-Vorab 2019
  - Gruppenbegriffe ohne Zuordnung
  - I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten
  - II: Neubildungen
  - III (WHO): Krankheiten des Blutes und der blutbildenden
  - IV: Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen
  - V: Psychische und Verhaltensstörungen
  - VI: Krankheiten des Nervensystems
  - VII: Krankheiten des Auges und der Augenanhängsgebilde
  - VIII: Krankheiten des Ohres und des Warzenfortsatzes
  - IX: Krankheiten des Kreislaufsystems
  - X: Krankheiten des Atmungssystems
    - J00-J06: Akute Infektionen der oberen Atemwege
    - J09-J18: Grippe und Pneumonie
    - J20-J22: Sonstige akute Infektionen der unteren Atemwege
    - J30-J39: Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
      - J30: Vasomotorische und allergische Rhinopathie
      - J31: Chronische Rhinitis, Rhinopharyngitis und Pharyngitis
      - J32: Chronische Sinusitis
      - J33: Nasenpolyp
      - J34: Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
        - J34.0: Abszess, Furunkel und Karbunkel der Nase
        - ABSZESS-FURUNKEL-KARBUNKEL-NASE
          - NASE-ABSZESS
          - NASE-NEKROSE
          - NASESEPTUM-ABSZESS
          - NASE-ULKUS
        - J34.1: Zyste oder Mukozele der Nase und der Nasennebenhöhlen
        - J34.2: Nasenseptumdeviation
        - J34.3: Hypertrophie der Nasenmuscheln
        - J34.8: Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase
      - J35: Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln
      - J36: Peritonsillarabszess
      - J37: Chronische Laryngitis und Laryngotracheitis
      - J38: Krankheiten der Stimmritzen und des Kehlkopfes
      - J39: Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
      - J40-J47: Chronische Krankheiten der unteren Atemwege
      - J60-J70: Lungenkrankheiten durch exogene Substanzen
      - J80-J84: Sonstige Krankheiten der Atmungsorgane, die nicht in anderen Kategorien enthalten sind
      - J85-J86: Purulente und nekrotisierende Krankheitszustände der Lunge
      - J90-J94: Sonstige Krankheiten der Pleura
      - J95-J99: Sonstige Krankheiten des Atmungssystems
  - XI: Krankheiten des Verdauungssystems
  - XII: Krankheiten der Haut und der Unterhaut
  - XIII: Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
  - XIV: Krankheiten des Urogenitalsystems
  - XV (WHO): Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett
  - XVI: Bestimmte Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben
  - XVII: Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenstörungen
  - XVIII: Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde
  - XIX (WHO): Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Ursachen von Morbidität und Mortalität
  - XX (WHO): Äußere Ursachen von Morbidität und Mortalität
  - XXI: Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen

# ICD-10-GM und OPS: Vorschlagsverfahren

Vorschläge können auf standardisierten Formularen bei DIMDI eingereicht werden.

Einreichen kann jeder, Abstimmung mit den entsprechenden Fachgesellschaften ist aber erforderlich.

Abgefragt werden u.a. Inhalt und Problemstellung, Relevanz für Entgeltsysteme und Qualitätssicherung, Fallzahlen, Kosten, Verbreitung des Verfahren (experimentell?)

ICD

Änderungsvorschlag für die ICD-10-GM 2018

**Bearbeitungshinweise**

1. Bitte füllen Sie für inhaltlich nicht zusammenhängende Vorschläge jeweils ein eigenes Formular aus.
2. Füllen Sie dieses Formular elektronisch aus. Die Formulare werden elektronisch weiterverarbeitet, so dass nur strukturell unveränderte digitale Kopien im DOCX-Format angenommen werden.
3. Vergeben Sie einen Dateinamen gemäß unten stehendem Beispiel; verwenden Sie Kleinschrift ohne Umlaute und ß, ohne Leer- oder Sonderzeichen und ohne Unterstrich: `ops2018-kurzbezeichnungsinhalts.docx`; `kurzbezeichnungsinhalts` sollte nicht länger als 25 Zeichen sein. Beispiel: `ops2018-komplexeKodierungreha.docx`

OPS

Änderungsvorschlag für den OPS 2018

**Bearbeitungshinweise**

1. Bitte füllen Sie für inhaltlich nicht zusammenhängende Vorschläge jeweils ein eigenes Formular aus.
2. Füllen Sie dieses Formular elektronisch aus. Die Formulare werden elektronisch weiterverarbeitet, so dass nur strukturell unveränderte digitale Kopien im DOCX-Format angenommen werden.
3. Vergeben Sie einen Dateinamen gemäß unten stehendem Beispiel; verwenden Sie Kleinschrift ohne Umlaute und ß, ohne Leer- oder Sonderzeichen und ohne Unterstrich: `ops2018-kurzbezeichnungsinhalts.docx`; `kurzbezeichnungsinhalts` sollte nicht länger als 25 Zeichen sein. Beispiel: `ops2018-komplexeKodierungreha.docx`
4. Senden Sie Ihren Vorschlag ggf. zusammen mit Stellungnahmen der Fachverbände unter einem prägnanten Betreff als E-Mail-Anhang bis zum 28. Februar 2017 an [vorschlagsverfahren@dimdi.de](mailto:vorschlagsverfahren@dimdi.de).
5. Der fristgerechte Eingang wird Ihnen per E-Mail bestätigt. Heben Sie diese Eingangsbestätigung bitte als Nachweis auf. Sollten Sie keine Eingangsbestätigung erhalten, wenden Sie sich umgehend an das Helpdesk Klassifikationen (0221 4724-524, [klassi@dimdi.de](mailto:klassi@dimdi.de)).

**Hinweise zum Vorschlagsverfahren**

Bitte berücksichtigen Sie bei der Erarbeitung eines OPS-Vorschlags die ["Gesichtspunkte für zukünftige Revisionen des OPS"](#) in der aktuellen Fassung:  
[www.dimdi.de](http://www.dimdi.de) – Klassifikationen ... – OPS – Vorschlagsverfahren – 5. Gesichtspunkte ...

Änderungsvorschläge sollen primär durch die inhaltlich zuständigen Fachverbände eingebracht werden. Dies dient der fachlichen Beurteilung und Bündelung der Vorschläge, erleichtert die Identifikation relevanter Vorschläge und trägt so zur Beschleunigung der Bearbeitung bei.

Vorschläge, die die externe Qualitätssicherung betreffen, sollten mit der dafür zuständigen Organisation abgestimmt werden.

Einzelpersonen werden gebeten, ihre Vorschläge vorab mit allen für den Vorschlag relevanten Fachverbänden (Fachgesellschaften [www.awmf-online.de](http://www.awmf-online.de), Verbände des Gesundheitswesens) abzustimmen. Für Vorschläge, die nicht mit den inhaltlich zuständigen Fachverbänden abgestimmt sind, leitet das DIMDI diesen Abstimmungsprozess ein. Kann die Abstimmung nicht während des laufenden Vorschlagsverfahrens abgeschlossen werden, so kann der Vorschlag nicht umgesetzt werden.

**Einräumung der Nutzungsrechte**

Mit Einreichung des Vorschlags räumen Sie dem DIMDI das Nutzungsrecht an dem eingereichten Vorschlag ein.

**Erklärung zum Datenschutz**

**Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe an Dritte**

Alle im Formular gemachten Angaben werden zum Zweck der Vorschlagsbearbeitung gespeichert, maschinell weiterverarbeitet und an die an der Bearbeitung des Vorschlags Beteiligten weitergegeben.

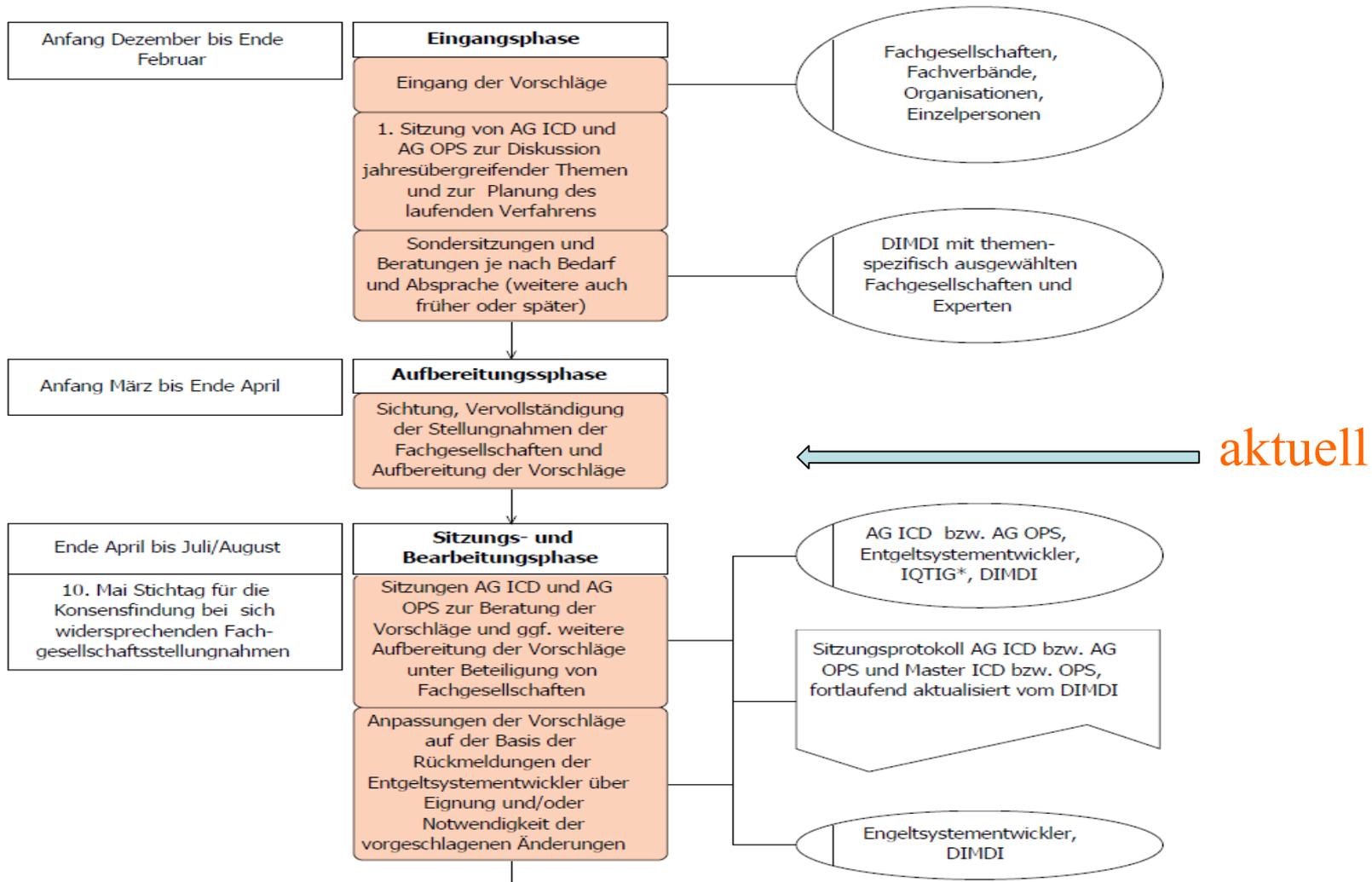
**Veröffentlichung auf den Internetseiten des DIMDI**

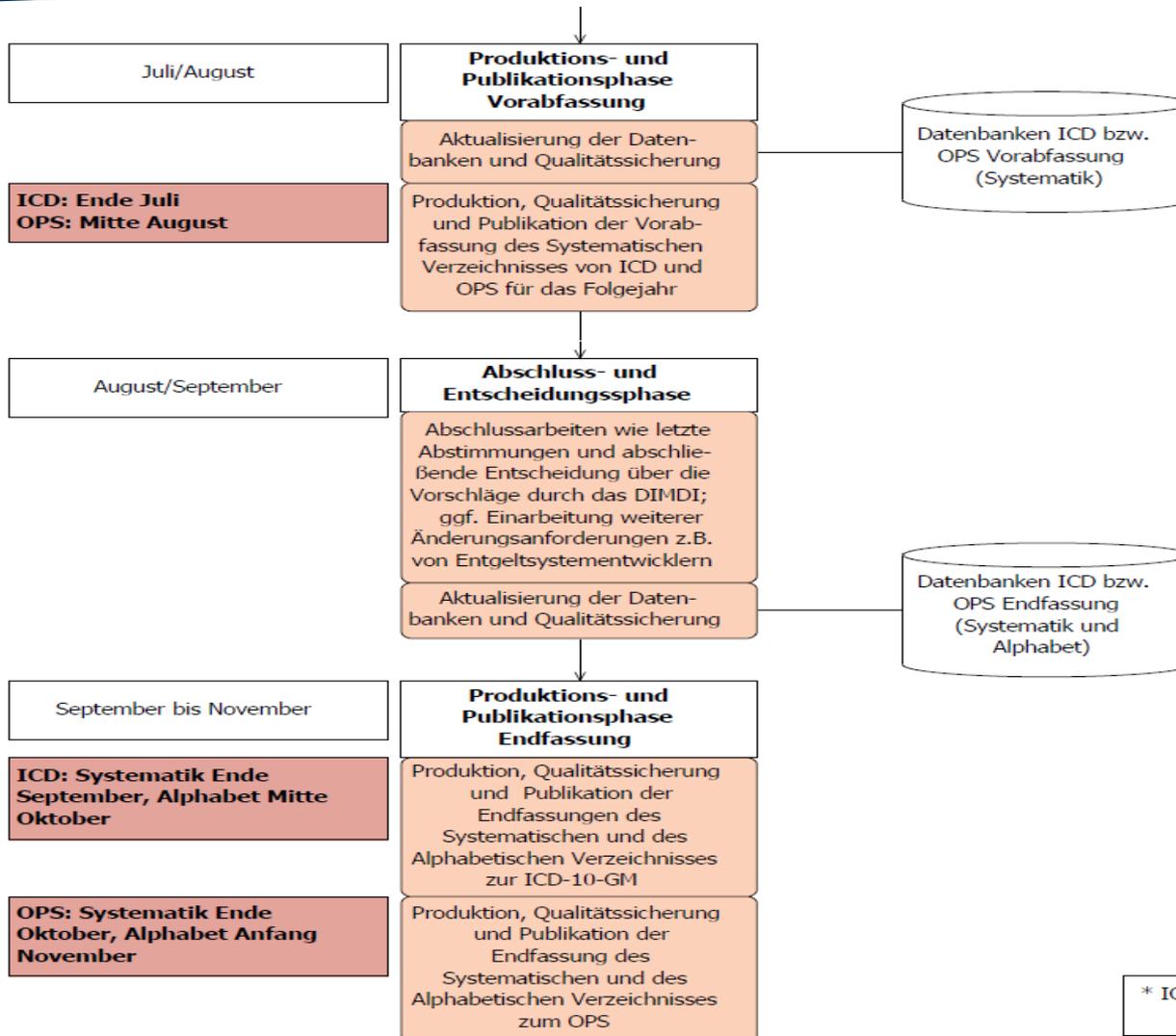
Die Veröffentlichung der Vorschläge auf den Internetseiten des DIMDI ist zeitlich nicht befristet. Sie dient einerseits der Transparenz des jeweiligen laufenden Verfahrens. Andererseits soll sichergestellt werden, dass den Anwendern des OPS alle eingegangenen Vorschläge auch über das konkrete Verfahren hinaus als Grundlage für Vorschläge in künftigen Verfahren zur Verfügung stehen und dass Interessierte mit Einreichen von Vorschlägen in Kontakt treten können.

Im Geschäftsbereich des  
 Bundesministerium  
für Gesundheit

Seite 1 von 6

## Vorschlagsverfahren im DIMDI





\* IQTIG Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

<https://www.dimdi.de/static/de/klassi/ops/vorschlagsverfahren/index.htm#abstimmungsprozess>

# Vorschläge sind einsehbar

**DIMDI**  
 Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information  
 English | Gebärdensprache | Leichte Sprache | Presse | Kontakt

**Startseite** | Ihre Position: [Startseite](#) > [Klassifikationen, Terminologien, Standards](#) > [Downloadcenter](#)

**Das DIMDI**  
**Arzneimittel**  
**Datenbankrecherche**  
**HTA**  
**Klassifikationen, Terminologien, Standards**  
**Aktuelles**  
**Downloadcenter**  
 Formate und Kosten  
 Hinweise  
 Alpha-ID  
 ATC/DDD  
 EDMA IVD Classification  
 ICD-10-GM  
 ICD-10-WHO  
 ICD-11  
 ICD-D-3  
 ICE  
 LOINC/RELMA  
 MeSH, UMLS  
 OID  
 OPS  
 UCUM  
 UMDNS  
 Kooperationen  
 Iris-Institut  
 FAQ

## Downloadcenter Klassifikationen: Vorschlagsverfahren

Hier finden Sie die im Rahmen des jährlichen Vorschlagsverfahrens eingegangenen Vorschläge. Veröffentlicht werden Vorschläge nur dann, wenn der Einsender der Veröffentlichung die Durchnummerierung ggf. Lücken aufweist.

**Bitte beachten Sie:** Die eingesandten Vorschläge können unter Umständen vor Verwertung durch Dritte die Zustimmung des Einsenders erforderlich.

Mithilfe der **Suche** können Sie sich Dateien anzeigen lassen, die innerhalb eines beliebigen, von Ihnen gewählten Zeitraums in das Downloadcenter eingestell

Neue Dokumente

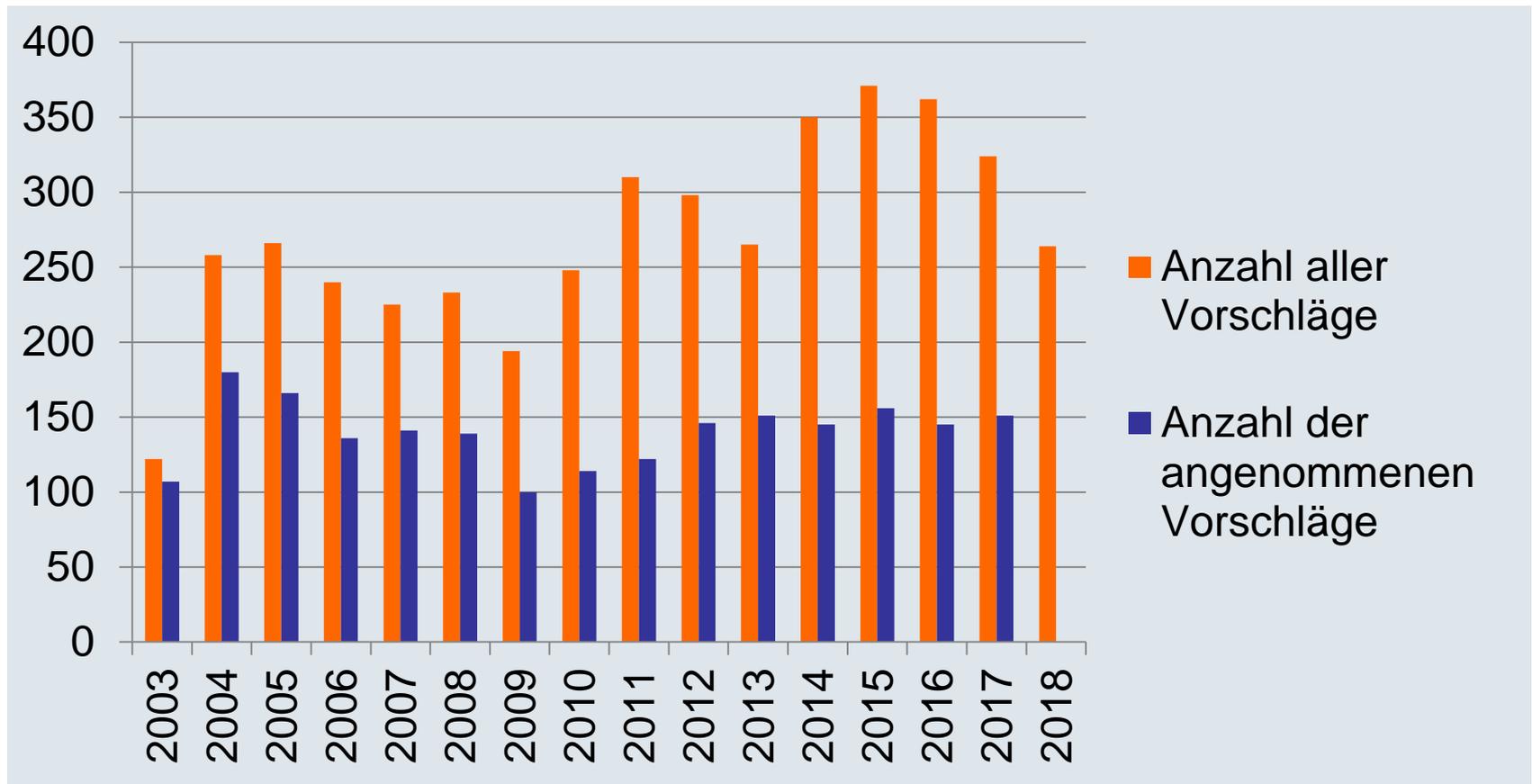
### Downloadcenter » OPS » Vorschläge aus den Vorschlagsverfahren

Name	Typ	Größe	Geändert
<a href="#">Vorschläge für Version 2018</a>			
<a href="#">Vorschläge für Version 2017</a>			
<a href="#">Vorschläge für Version 2016</a>			
<a href="#">Vorschläge für Version 2015</a>			
<a href="#">Vorschläge für Version 2014</a>		19.07.13	
<a href="#">Vorschläge für Version 2013</a>		14.11.12	
<a href="#">Vorschläge für Version 2012</a>		10.01.12	
<a href="#">Vorschläge für Version 2011</a>		12.08.10	
<a href="#">Vorschläge für Version 2010</a>		06.11.09	
<a href="#">Vorschläge für Version 2009</a>		19.08.08	
<a href="#">Vorschläge für Version 2008</a>		14.08.07	
<a href="#">Vorschläge für Version 2007</a>		19.01.07	
<a href="#">Vorschläge für Version 2006</a>		19.01.07	

Downloadcenter » OPS » Vorschläge aus den Vorschlagsverfahren » Vorschläge für Version 2018			
Name	Typ	Größe	Geändert
<a href="#">001 Einführung neuer OPS-Kodes für die parenterale Gabe von Aripiprazol-Depot</a>	PDF	220 KB	03.04.17
<a href="#">002 Transkranielle Gleichstromstimulation (tDCS)</a>	PDF	184 KB	03.04.17
<a href="#">003 OPS-Kode für arthroskopische Kapselrekonstruktion der Rotatorenmanschette mit Xenograft</a>	PDF	193 KB	03.04.17
<a href="#">004 OPS-Kode für arthroskopische Kapselrekonstruktion der Rotatorenmanschette mit Allograft</a>	PDF	193 KB	03.04.17
<a href="#">005 Proportionale Unterstützung der Spontanatmung mit automatischer Bestimmung von Resistance und Compliance</a>	PDF	188 KB	03.04.17
<a href="#">006 Therapeutic Touch - Ganzheitliche komplementäre Heil- und Entspannungstherapie</a>	PDF	150 KB	03.04.17
<a href="#">007 Einführung neuer OPS-Kodes für die parenterale Gabe von Aripiprazol-Depot</a>	PDF	176 KB	03.04.17
<a href="#">008 Konkretisierung der Mindestmerkmale für Kode 8-98f (Intensivmedizinische Komplexbehandlung)</a>	PDF	175 KB	03.04.17
<a href="#">009 OPS-Kode für das endonasale Setzen von Gefäßclips bei Epistaxis</a>	PDF	187 KB	03.04.17
<a href="#">010 OPS-Kodes für Tumorresektionen im Parapharyngealraum medial des tiefen Parotislappe</a>	PDF	191 KB	03.04.17
<a href="#">011 Detailliertere Erfassung von Zeiten bei der Kodierung nach 9-640.0</a>	PDF	301 KB	03.04.17
<a href="#">012 Erweiterung und Korrekturen am PKMS-E zur Kodierung des OPS-Kodes 9-20</a>	PDF	187 KB	03.04.17
<a href="#">013 Ersteinstellung, Abfrage und Nachprogrammierung eines Antireflux-Stimulationssystems</a>	PDF	199 KB	03.04.17
<a href="#">014 Aufnahme der Kombi Lumacaftor/Ivacaftor in das Kapitel 6, Medikamente des OPS</a>	PDF	175 KB	03.04.17
<a href="#">015 Stationäre Komplexbehandlung von Patienten mit Ataxie</a>	PDF	195 KB	03.04.17
<a href="#">016 Krikotracheale Resektion, laryotracheal mit Rippenknorpel</a>	PDF	181 KB	03.04.17
<a href="#">017 Aufnahme der instantanous wave Free Ratio in den Hinweis zum Kode 1-279.a</a>	PDF	178 KB	03.04.17
<a href="#">018 Änderung der Mindestanforderungen Kode 8-98f (aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung)</a>	PDF	199 KB	03.04.17
<a href="#">019 Erstellung OPS-Kode für das adjustierbare transobturatorische Harninkontinenzsystem (ATOMS)</a>	PDF	178 KB	03.04.17

<https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassi/downloadcenter/ops/vorschlaege/>

# Anzahl der Vorschläge zum OPS



# Schwerpunkte im Revisionsverfahren für den OPS 2019

- Intensivmedizin und Komplexbehandlungen (23 Vorschläge)
- Operationen an Herz und Gefäßen (30 Vorschläge)
- Operationen an Knochen und Gelenken (20 Vorschläge)
- Codes für Psychiatrie und Psychosomatik (63 Vorschläge)

# Klassifikationsdateien kostenlos

**DIMDI Webshop am 03.04.2018 abgeschaltet: Ab sofort alle Dateien kostenfrei im Downloadcenter**

- ICF-Bücher bestellt man zukünftig über ein Bestellanfrageformular auf unserer ICF-Webseite.

**Konsequenzen:**

**Keine individuelle Benachrichtigung mehr über unterjährige Aktualisierungen**

→ Wer Klassifikationsdateien erwirbt, ist selbst verantwortlich, sich über eventuelle Aktualisierungen zu informieren. (Empfehlung → kostenfreien Newsletter zu Klassifikationen abonnieren)