

# Formular für Vorschläge zur ICD-10 und zum OPS

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen in einem Textbearbeitungsprogramm aus und schicken Sie ihn als e-mail-Anhang ans DIMDI an folgende e-mail-Adresse [Vorschlagsverfahren@dimdi.de](mailto:Vorschlagsverfahren@dimdi.de)

Das DIMDI behält es sich vor, die Vorschläge für 2006 ggf. auf seinen Internetseiten zu veröffentlichen.

Pflichtangaben sind mit einem \* markiert.

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

Organisation *	Arbeitskreis Pneumologischer Kliniken
Name *	Stark
Vorname *	Wolfram
Titel	Dr. med.
Straße	Im Geißhölzle 62
PLZ	74245
Ort	Löwenstein
E-Mail-Adresse *	<a href="mailto:Wolfram.stark@klinik-loewenstein.de">Wolfram.stark@klinik-loewenstein.de</a>
Telefon *	07130-15-4420
Telefax	07130-15-4555

## 2. Ansprechpartner (wenn nicht Einsender)

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Telefax	

## 3. Fachgebiet \* (Mehrfachnennungen möglich)

Pneumologie

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft: Deutsche Gesellschaft für Pneumologie

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

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

Ja

Nein

Name der Fachgesellschaft:

**6. Art der Änderung \*** Redaktionell

z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur

 Inhaltlich

z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung)

**7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlages \***

Übernahme der ATS-Klassifikation der Idiopathischen interstitiellen Pneumonien in die ICD-Klassifikation  
Zuordnung der Erkrankungen entsprechend des ATS-Konsensus zu bestehenden Codes

Korrektur bestehender Zuordnungen und Aufnahme weiterer interstitieller Lungenerkrankungen in die ICD-Klassifikation

Für eine bessere Zuordnung der Histiozytosis X und der Lymphangioliomyomatose schlagen wir vor, die Codes D76.0 und Q85.8 mit einer fünften Stelle zu versehen. Hierdurch kann diesen auf die Lunge begrenzten Erkrankungen im bestehenden System ein eigener Code zugewiesen werden.

**8. Vorschlag für (neuen) Kode, Text und Klassifikationsstruktur  
(Bitte geben Sie auch Synonyme für das Alphabetische Verzeichnis an)**

Vorschlag für ICD10-SYSTEMATIK:

D76.00

pulmonale Histiozytosis X

pulmonale Langerhans-Zell-Granulomatose

D86.-

Nekrotisierende sarkoidale Granulomatose

J68.4

Respiratory Bronchiolitis Interstitial Lung Disease (RB-ILD)

J84.0

Bronchiolitis obliterans mit organisierender Pneumonie

Kryptogene organisierende Pneumonie

BOOP

J84.1

Akute Interstitielle Pneumonie

Desquamative Interstitielle Pneumonie

Idiopathische Interstitielle Pneumonie

Idiopathische Lungenfibrose

Lymphozytäre (Lymphomatoide) Interstitielle Pneumonie

Nicht-spezifische Interstitielle Pneumonie

Q85.80 &lt;NEU&gt;

pulmonale Lymphangioliomyomatose

**9. Begründung des Vorschlages (bei redaktionellen Änderungen nicht erforderlich) \***Ist Ihr Vorschlag für das **Entgeltsystem** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! Ja Nein

Begründung: Die Einteilung der Idiopathischen Interstitiellen Pneumonien entsprechend des ATS/ERS-Konsensus findet sich im ICD-10-GM nicht wieder, so daß eine zweifelsfreie Verschlüsselung dieser Erkrankungen nicht möglich ist.

Auch sind andere interstitielle Erkrankungen bisher nicht repräsentiert (Lymphangioliomyomatose, RB-ILD, pulmonale Histiozytosis X) bzw. nicht korrekt zugeordnet (BOOP).

Im wesentlichen wurden bestehende Codes zugeordnet. Für die Lymphangioliomyomatose und die pulmonale Histiozytosis X wurde jeweils ein fünfstelliger Code gewählt, die Zuordnung eigener

Viersteller-Code wird wohl erst mit dem ICD-11 möglich sein. Im internationalen ICD10 sind diese Codes unseres Wissens nicht belegt.

Ist Ihr Vorschlag für die externe **Qualitätssicherung** erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen!

- Ja  
 Nein

Begründung:

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)**

<b>J84.0</b>	<b>Alveolarproteinose</b>	
<b>J84.0</b>	<b>BOOP (Bronchiolitis obliterans mit organisierender Pneumonie)</b>	
J21.9	Bronchiolitis	
<b>J84.0</b>	- <b>obliterans mit organisierender Pneumonie (BOOP)</b>	
	- obliterierend	
J44.8	- - chronisch	
	- - durch Einatmen	
<b>J84.0</b>	- - <b>mit organisierender Pneumonie</b>	
	- - subakut, durch Einatmen	
<b>J68.4</b>	- <b>respiratory, mit interstitieller Lungenerkrankung (RB-ILD)</b>	
J18.0	Bronchopneumonie	
J84.9	- interstitiell	<b>Bitte Zeile streichen</b>
D21.9	Fibroid - s.a. Neubildung, Bindegewebe, gutartig	
J84.1	- Lunge	<b>Bitte Zeile streichen</b>
J84.1	- Pneumonie, chronisch	<b>Bitte Zeile streichen</b>
J84.1	- Verh"rtung, Lunge, chronisch	<b>Bitte Zeile streichen</b>
	Fibrose	
J84.1	- Lunge	
<b>J84.1</b>	- - <b>idiopathisch</b>	
	- - <b>interstitiell</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>lymphozyt"r (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
L92.9	Granulomatose	
<b>D86.9</b>	- <b>nekrotisierende sarkoidale</b>	
<b>D86.0</b>	- - <b>Lunge</b>	
<b>D86.2</b>	- - - <b>mit Lymphknotenbeteiligung</b>	
<b>D86.1</b>	- - <b>Lymphknoten</b>	
<b>D86.2</b>	- - - <b>bei Lungenbeteiligung</b>	
<b>D76.00+</b>	<b>Histiocytosis X, pulmonale Form</b>	
	- <b>zusammen mit J99.1*</b>	
	Interstitiell	
J84.9	- Bronchopneumonie	<b>Bitte Zeile streichen</b>
J84.1	- Fibrose, Lunge, idiopathisch	
J84.9	- Pneumonie	<b>Bitte "J84.9" streichen</b>
<b>J84.1</b>	- - <b>akut (AIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
J18.1	- lob"r	<b>Bitte Zeile streichen</b>
<b>J84.1</b>	- - <b>lymphozyt"r (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
B22 B59	- lymphoid, bei Krankheit, durch HIV	
B59+ J17.3*	- plasmazellul"r	
B22	- Pneumonitis, lymphoid, bei Krankheit, durch HIV	
	Kryptogen	
J84.1	- Alveolitis, fibrosierend	
<b>J84.0</b>	- <b>Pneumonie, organisierend</b>	
	Lunge	
J84.1	- Fibroid	<b>Bitte Zeile streichen</b>
J84.1	- Fibrose	
<b>J84.1</b>	- - <b>idiopathisch</b>	
	- - <b>interstitiell</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>lymphozyt"r (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
J98.4	- Krankheit	
J84.1	- - fibr"s, chronisch	
	- - <b>interstitiell</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>akut (AIP)</b>	
	- - - <b>arzneimittelinduziert</b>	

<b>J70.2</b>	- - - - <b>akut</b>	
<b>J70.3</b>	- - - - <b>chronisch</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
J18.1	- - - lobulär	<b>Bitte Zeile streichen</b>
<b>J84.1</b>	- - - <b>lymphozytär (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
<b>Q85.80+</b>	<b>Lymphangioliomyomatose der Lunge</b>	
	- <b>zusammen mit J99.1*</b>	
	Obliterierend	
	- Bronchiolitis	
J44.8	- - chronisch	
	- - - durch Einatmen	
	- - durch Einatmen	
<b>J84.0</b>	- - <b>mit organisierender Pneumonie</b>	
	- - subakut, durch Einatmen	
J18.9	Pneumonie	
<b>J84.0</b>	- <b>organisierend, kryptogen (COP)</b>	
<b>J84.0</b>	- <b>organisierend, bei Bronchiolitis obliterans (BOOP)</b>	
J84.1	- fibrös, chronisch	
J84.1	- fibroid, chronisch	
J84.9	- interstitiell	<b>Bitte "J84.9" streichen</b>
<b>J84.1</b>	- - <b>akut (AIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
J18.1	- - lobulär	<b>Bitte Zeile streichen</b>
<b>J84.1</b>	- - <b>lymphozytär (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
B22 B59	- - lymphoid, bei Krankheit, durch HIV	
B59+ J17.3*	- - plasmazellulär	
J18.9	Pneumonitis	
	- <b>interstitiell</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>akut (AIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>desquamativ (DIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>idiopathisch (IPF)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>lymphozytär (LIP)</b>	
<b>J84.1</b>	- - <b>nicht-spezifisch (NSIP)</b>	
<b>J68.4</b>	<b>RB-ILD (Respiratory Bronchiolitis Interstitial Lung Disease)</b>	
<b>J68.4</b>	<b>Respiratory Bronchiolitis Interstitial Lung Disease (RB-ILD)</b>	