

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 *	BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH
Name *	Döbler
Vorname *	Klaus
Titel	Dr. med.
Straße	Kanzlerstr. 4
PLZ	40472
Ort	Düsseldorf
eMail-Adresse *	klaus.doebler@bqs-online.de
Telefon *	0211-280729-0
Telefax	0211-280729-99

2. Ansprechpartner (wenn nicht mit Einsender identisch)

Name	Fischer
Vorname	Burkhard
Titel	Dipl.-Inform. Med.
Straße	Kanzlerstr. 4
PLZ	40472
Ort	Düsseldorf
eMail-Adresse	burkhard.fischer@bqs-online.de
Telefon	0211-280729-0
Telefax	0211-280729-99

3. Fachgebiet * (Mehrfachnennungen möglich)

Innere Medizin

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

Ja
Name der Fachgesellschaft: Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin und Deutsche Gesellschaft für Pneumologie

Nein

Status der Abstimmung:

Begonnen

Abgeschlossen

Im Geschäftsbereich des



Bundesministerium
für Gesundheit
und Soziale Sicherung

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

Ja
Name der Fachgesellschaft:
 Nein

6. Art der Änderung *

Redaktionell
z.B. Schreibfehlerkorrektur, Textkorrektur
 Inhaltlich
z.B. Differenzierung bestehender Codes, Neuaufnahme, Zusammenfassung, Streichung

7. Inhaltliche Beschreibung des Vorschlags *

Die Fachgruppe Pneumonie bei der BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH beantragt die Differenzierung von ICD-Kodes von Pneumonien, um eine Unterscheidung zwischen ambulant und nosokomial erworbenen Pneumonien zu ermöglichen. Die Änderung soll für den ICD-10-GM ab 01.01.2007 gültig werden.

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

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

(besser lesbare Tabellenform: siehe Anlage)

neuer ICD-Kode	bestehender ICD-Kode	Beschreibung ICD-Kodes	Ambulant / nosokomial erworben
A48.1n	A48.1	Legionellose mit Pneumonie	nosokomial erworben
A48.1a	A48.1	Legionellose mit Pneumonie	ambulant erworben
B01.2a	B01.2	Varizellen-Pneumonie	ambulant erworben
B01.2n	B01.2	Varizellen-Pneumonie	nosokomial erworben
J10.0a	J10.0	Grippe mit Pneumonie, sonstige Influenzaviren nachgewiesen	ambulant erworben
J10.0n	J10.0	Grippe mit Pneumonie, sonstige Influenzaviren nachgewiesen	nosokomial erworben
J11.0a	J11.0	Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen	ambulant erworben
J11.0n	J11.0	Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen	nosokomial erworben
J12.0a	J12.0	Pneumonie durch Adenoviren	ambulant erworben
J12.0n	J12.0	Pneumonie durch Adenoviren	nosokomial erworben
J12.1a	J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	ambulant erworben
J12.1n	J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]	nosokomial erworben
J12.2a	J12.2	Pneumonie durch Parainfluenzaviren	ambulant erworben
J12.2n	J12.2	Pneumonie durch Parainfluenzaviren	nosokomial erworben
J12.8a	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	ambulant erworben
J12.8n	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	nosokomial erworben
J12.9a	J12.9	Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J12.9n	J12.9	Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J13a	J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae	ambulant erworben
J13n	J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae	nosokomial erworben
J14a	J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae	ambulant erworben
J14n	J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae	nosokomial erworben
J15.0a	J15.0	Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae	ambulant erworben
J15.0n	J15.0	Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae	nosokomial erworben
J15.1a	J15.1	Pneumonie durch Pseudomonas	ambulant erworben
J15.1n	J15.1	Pneumonie durch Pseudomonas	nosokomial erworben
J15.2a	J15.2	Pneumonie durch Staphylokokken	ambulant erworben
J15.2n	J15.2	Pneumonie durch Staphylokokken	nosokomial erworben
J15.3a	J15.3	Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B	ambulant erworben
J15.3n	J15.3	Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B	nosokomial erworben
J15.4a	J15.4	Pneumonie durch sonstige Streptokokken	ambulant erworben
J15.4n	J15.4	Pneumonie durch sonstige Streptokokken	nosokomial erworben

J15.5a	J15.5	Pneumonie durch Escherichia coli	ambulant erworben
J15.5n	J15.5	Pneumonie durch Escherichia coli	nosokomial erworben
J15.6a	J15.6	Pneumonie durch andere aerobe gramnegative Bakterien	ambulant erworben
J15.6n	J15.6	Pneumonie durch andere aerobe gramnegative Bakterien	nosokomial erworben
J15.7a	J15.7	Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae	ambulant erworben
J15.7n	J15.7	Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae	nosokomial erworben
J15.8a	J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie	ambulant erworben
J15.8n	J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie	nosokomial erworben
J15.9a	J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J15.9n	J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J16.0a	J16.0	Pneumonie durch Chlamydien	ambulant erworben
J16.0n	J16.0	Pneumonie durch Chlamydien	nosokomial erworben
J16.8a	J16.8	Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger	ambulant erworben
J16.8n	J16.8	Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger	nosokomial erworben
J18.0a	J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J18.0n	J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J18.1a	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J18.1n	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J18.2a	J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J18.2n	J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J18.8a	J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J18.8n	J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J18.9a	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	ambulant erworben
J18.9n	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	nosokomial erworben
J69.0a	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	ambulant erworben
J69.0n	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	nosokomial erworben
J85.1a	J85.1	Abszess der Lunge mit Pneumonie	ambulant erworben
J85.1n	J85.1	Abszess der Lunge mit Pneumonie	nosokomial erworben

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

Für die Qualitätssicherung von Pneumonien ist es erforderlich, ambulant und nosokomial erworbene Pneumonien differenziert darzustellen, da sowohl die Behandlungsregimes wie auch die Prognose der Erkrankungen sich erheblich unterscheiden. Qualitätsziele, Anforderungen an Risikoadjustierungsverfahren und die Festlegung von Referenzbereichen müssen daher für ambulant erworbene und nosokomial erworbene Pneumonien unterschiedlich erfolgen. Die derzeitige Systematik des ICD-10-GM lässt diese erforderliche Unterscheidung nicht zu.

Der Antrag der BQS zur Differenzierung der ICD-Kodes wird von den Vertretern der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin und der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie in der BQS-Fachgruppe Pneumonie ausdrücklich unterstützt, da die vorgeschlagene Einteilung einen international üblichen wissenschaftlichen Standard abbildet. Am 28.6.2005 wurde eine deutsche S-3-Leitlinie zu ambulant erworbenen Pneumonien veröffentlicht (<http://www.uni-duesseldorf.de/AWMF/II/082-001.htm>), was die Notwendigkeit einer Differenzierung unterstreicht.

Ist Ihr Vorschlag für das Entgeltsystem erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input type="checkbox"/> Ja Begründung: <input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Vorschlag für die externe Qualitätssicherung erforderlich? Wenn ja, bitte kurz begründen! <input checked="" type="checkbox"/> Ja Begründung:siehe Begründung des Vorschlags. <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)

Antrag der BQS-Fachgruppe mit Vorschlag in Tabelleform: siehe Anlage "Anlage-Antrag-BQS-ICD-Kodes-20060208.doc"