

ICD-10 vs. ICD-11

Neurologie

Dr. med. Marc Oliver Koch
Neurologie Toggenburg AG, Wattwil
Polydisziplinäre Begutachtungsstelle

Verabschiedung des ICD-11
auf der 72. WHO-Versammlung
im **Mai 2019**

Voraussichtliches **Inkrafttreten** des ICD-11 im **Januar 2022**

Vorteil:

Höhere **Flexibilität** bei der Diagnose-Codierung

Nachteil:

Anspruchsvoller durch höhere **Komplexität**

Globale Zielsetzung:

u.a. detailliertere Erfassung von
Morbiditäts- und Mortalitätsdaten

Aufbau ICD-11:

1. Hierarchieebene (Krankheitskapitel)

- 6 Kapitel mehr als im ICD-10 (28 statt 22)
- Bezeichnung mit arabischen statt mit römischen Ziffern

2. Hierarchieebene (Gruppen)

- **Gruppen** im Gegensatz zum ICD-10 im Browser primär ohne Codierung dargestellt; Codierung erscheint durch Anklicken eines Dreiecks
- rot dargestellte Restklassen:
 - Z: sonstige näher bezeichnete Krankheiten
 - Y: sonstige nicht näher bezeichnete Krankheiten

ICD-11-Codes:

- mindestens 4- und bis zu 6-stellig
- **alphanumerisch (Zahlen und Buchstaben)**
- Vor einer 5. Stelle steht ein Punkt
- Codes von Kategorien sind 4-stellig
- Es gibt 2 Stufen von Subkategorien mit 5- bzw. 6-stelligem Code

ICD-11-Codes:

- Die 2. Stelle enthält nur Buchstaben
- Alle anderen Stellen können Ziffern oder Buchstaben enthalten
- Buchstaben I und O sind grundsätzlich ausgespart wg. der Verwechslungsgefahr mit 1 und 0

ICD-11-Codes:

- 1. Stelle bezeichnet das **Kapitel**
- Kapitel sind mit 1-stelliger Nummer (1-9) bezeichnet
- Kapitel mit 2-stelliger Nummer werden mit den Buchstaben A-R (Kap. 10-25) und T (Kap. 27) bezeichnet

ICD-11-Codes:

- Das 28. Kapitel heisst **Kapitel X** (enthält sog. **«Extension Codes»**)
- X-Codes enthalten spezifische Zusatzinformationen und ersetzen die heutige 4. oder 5. Stelle im ICD-10

ICD-11-Codes:

- Prinzip «**Cluster coding**» verbindet alle zur Beschreibung einer Entität erforderlichen Einzelcodes zu einer «**Codekette**», in der die Codes durch das Sonderzeichen **und (&)** getrennt sind:

Beispiel:


Z.B. 2C6Z&XK8G&XA2JK3

Neurologische Aspekte:

Wichtigste inhaltliche Neuerungen:

1. Der ICD-11 gruppiert den **Schlaganfall** erstmals eindeutig zu den neurologischen Erkrankungen: **Kapitel 8B**

(bisher im ICD-10: Kapitel IX: I60-69
Kreislaufkrankungen: Zerebrovaskuläre
Erkrankungen)


08 Diseases of the nervous system

- ▶ Movement disorders
- ▶ Disorders with neurocognitive impairment as a major feature
- ▶ Multiple sclerosis or other white matter disorders
- ▶ Epilepsy or seizures
- ▶ Headache disorders
- ▶ Cerebrovascular diseases
- ▶ Spinal cord disorders excluding trauma
- ▶ Motor neuron diseases or related disorders
- ▶ Disorders of nerve root, plexus or peripheral nerves
- ▶ Diseases of neuromuscular junction or muscle
- ▶ Cerebral palsy
- ▶ Nutritional or toxic disorders of the nervous system
- ▶ Disorders of cerebrospinal fluid pressure or flow
- ▶ Disorders of autonomic nervous system
- ▶ Human prion diseases
- ▶ Disorders of consciousness
- ▶ Other disorders of the nervous system
- ▶ Postprocedural disorders of the nervous system
- 8E7Y Other specified diseases of the nervous system
- 8E7Z Diseases of the nervous system, unspecified

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/1730644960>

Disorders of nerve root, plexus or peripheral nerves

Parent

08 Diseases of the nervous system

Exclusions

- peripheral neuritis in pregnancy (JA65)
- neuritis NOS (FB56)
- Injury of cranial nerves (NA04)
- Injury of nerves or spinal cord at neck level (NA30-NA4Z)
- Injury of nerves or lumbar spinal cord at abdomen, lower back or pelvis level (NB60-NB7Z)
- Injury of nerves at shoulder or upper arm level (NC14)
- Injury of nerves at forearm level (NC34)
- Injury of nerves at wrist or hand level (NC55)
- Injury of nerves at hip or thigh level (NC74)
- Injury of nerves at lower leg level (NC94)
- Injury of nerves at ankle or foot level (ND15)
- Other specified pregnancy-related conditions (JA65)

Coded Elsewhere

Search [Advanced Search]

Browse

Coding Tool

Special Views

Info

- ▶ Headache disorders
- ▶ Cerebrovascular diseases
- ▶ Intracranial haemorrhage
- ▶ Cerebral ischaemia
 - 8B20 Stroke not known if ischaemic or haemorrhagic
- ▶ 8B21 Cerebrovascular disease with no acute cerebral symptom
- ▶ 8B22 Certain specified cerebrovascular diseases
- ▶ 8B23 Cerebrovascular abnormalities
- ▶ 8B24 Hypoxic-ischaemic encephalopathy
- ▶ 8B25 Late effects of cerebrovascular disease
- ▶ 8B26 Vascular syndromes of brain in cerebrovascular diseases
 - 8B2Z Cerebrovascular diseases, unspecified
- ▶ Spinal cord disorders excluding trauma
- ▶ Motor neuron diseases or related disorders
- ▶ Disorders of nerve root, plexus or peripheral nerves
- ▶ Diseases of neuromuscular junction or muscle

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/581897143>

8B22 Certain specified cerebrovascular diseases

Parent

[Cerebrovascular diseases](#)

Show all ancestors

Description

Specified other abnormalities of intracranial or extracranial arteries or veins. Entities in this section may be used in combination with other diagnostic codes in this block. Several of the entities may each cause different types of cerebrovascular disease such as TIA, cerebral ischemic stroke or intracerebral hemorrhage; may be associated with other clinical syndromes; or may be asymptomatic (not having caused acute focal dysfunction of the brain). Section on Intracranial vascular malformations have been much revised compared to ICD-10 based on major scientific progress in this field. Cerebral vasoconstriction syndromes and Posterior reversible encephalopathy are considered to be separate entities (as vasoconstriction is not always present in the latter). "Progressive vascular leucoencephalopathy (Binswanger's disease)" has been removed as a separate entity.

2. CRPS (Komplexes regionales Schmerzsyndrom) erhält im ICD-11 eine rein neurologische Codierung: **Kapitel 8D**
«Krankheiten des autonomen Nervensystems»

bisher im ICD-10: Kapitel XIII: M89.0

Sonstige Knochenkrankheiten:
Neurodystrophie/Algodystrophie

bzw. Kapitel VI: G90:
Krankheiten des autonomen Nervensystems

Search

[? \[Advanced Search\]](#)

[Browse](#)

[Coding Tool](#)

[Special Views](#)

[Info](#)

- 8D86 Autonomic nervous system hyperactivity
- ▶ 8D87 Autonomic nervous system disorder due to certain specified neurodegenerative disorder
- ▶ 8D88 Autonomic neuropathies
- ▶ 8D89 Disorders of orthostatic tolerance
- ▼ 8D8A Focal or segmental autonomic disorders
 - ▶ 8D8A.0 Complex regional pain syndrome
 - ▶ 8D8A.00 Complex regional pain syndrome type I
 - ▶ 8D8A.01 Complex regional pain syndrome type II
 - ▶ 8D8A.0Y Other specified complex regional pain syndrome
 - ▶ 8D8A.0Z Complex regional pain syndrome, unspecified

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/2067142665>

8D8A.00 Complex regional pain syndrome type I

Parent

[8D8A.0 Complex regional pain syndrome](#)

[Show all ancestors](#)

Description

Complex Regional Pain syndrome type 1 is a chronic pain disorder that develops after an initiating noxious insult and usually affecting one limb, but may spread to others. The pain is typically disproportionate to the inciting event and is associated with sensory, vasomotor, sudomotor, tropic and motor changes.

Inclusions



Search

[? \[Advanced Search \]](#)

[Browse](#)

[Coding Tool](#)

[Special Views](#)

[Info](#)

- 8D86 Autonomic nervous system hyperactivity
- ▶ 8D87 Autonomic nervous system disorder due to certain specified neurodegenerative disorder
- ▶ 8D88 Autonomic neuropathies
- ▶ 8D89 Disorders of orthostatic tolerance
- ▼ 8D8A Focal or segmental autonomic disorders
 - ▼ 8D8A.0 Complex regional pain syndrome
 - 8D8A.00 Complex regional pain syndrome type I
 - ▶ 8D8A.01 Complex regional pain syndrome type II
 - 8D8A.0Y Other specified complex regional pain syndrome
 - 8D8A.0Z Complex regional pain syndrome, unspecified

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/1415867395>

8D8A.01 Complex regional pain syndrome type II

Parent

[8D8A.0 Complex regional pain syndrome](#)

[Show all ancestors](#) ▾

Description

Complex Regional Pain syndrome type II is a chronic pain disorder which follows partial injury to a nerve or one of its branches. It usually affects one limb, but may spread to others. The pain usually starts immediately following the nerve injury. The pain is burning in quality, is usually continuous but may fluctuate and is associated with sensory changes including allodynia, hyperalgesia and hyperpathia. Vasomotor, sudomotor, trophic and motor changes may also occur.

Kritikpunkte: CRPS im ICD

- Weder ICD-10 noch ICD-11 verweisen auf die zur Diagnosestellung heute weitgehend etablierten und wissenschaftlich anerkannten «Budapest-Kriterien»
- Eine Versicherungsmedizinisch verwertbare Diagnose kann rein aus den wenig präzisen inhaltlichen Kriterien des ICD nicht gestellt werden!

Weitere gutachterlich relevante ICD-11-Kapitel in der Neurologie (Kapitel 8 u.a.):


- **Kopfschmerz (8A8)**
- **Verletzungen des Nervensystems (Kapitel 22):**
 - «Injury to the head» NA0
 - «injury of the neck» NA2 – NA6,
 - «spine» or «spinal cord»
 - «Injury of nerves» NA – NC – ND
- **Epilepsie (8A6)**
- **Neuroborreliose 1C1G.10 (Kapitel 1: Infektionen)**
- **FSME 1C8A (Kapitel 1)**

Kopfschmerz (Kapitel 8A)


Für versicherungsmedizinische Belange ist die für Kopfschmerzen differenzierte **ICHD-3-Klassifikation der IHS** zu bevorzugen.



Die geplante Synchronisation der ICHD-3 mit der WHO-Klassifikation (ICD-11) konnte nicht umgesetzt werden da der finale ICD-11-Code damals noch nicht vorlag.

Search

 [Advanced Search]

Browse

Coding Tool 

- ▶ 03 Diseases of the blood or blood-forming organs  
- ▶ 04 Diseases of the immune system
- ▶ 05 Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- ▶ 06 Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- ▶ 07 Sleep-wake disorders
- ▼ 08 Diseases of the nervous system
 - ▶ Movement disorders
 - ▶ Disorders with neurocognitive impairment as a major feature
 - ▶ Multiple sclerosis or other white matter disorders
 - ▶ Epilepsy or seizures
 - ▶ **Headache disorders**
 - ▶ 8A80 Migraine
 - ▶ 8A81 Tension-type headache
 - 8A82 Trigeminal autonomic cephalalgias
 - 8A83 Other primary headache disorder
 - ▶ 8A84 Secondary headache
 - 8A85 Painful cranial neuropathies or other facial pains
 - 8A8Y Other specified headache disorders
 - 8A8Z Headache disorders, unspecified

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/28995849>

Headache disorders

Parent

08 Diseases of the nervous system

Coded Elsewhere

- Headache, not elsewhere classified (MB6)

Kopfverletzung exemplarisch

MTBI resp. leichte traumatische Hirnverletzung bzw.
Commotio cerebri

im ICD-11 «Concussion» NA07.0

Im Kapitel 22

Search

[?](#) [Advanced Search]

[Browse](#)

[Coding Tool](#)

[Spec](#)

- ▶ Postprocedural disorders of the nervous system
- ▶ Injuries of the nervous system
- ▼ Injuries to the head
 - ▶ NA00 Superficial injury of head
 - ▶ NA01 Open wound of head
 - ▶ NA02 Fracture of skull or facial bones
 - ▶ NA03 Dislocation or strain or sprain of joints or ligaments of head
 - ▶ NA04 Injury of cranial nerves
 - ▶ NA05 Injury of blood vessels of head
 - ▶ NA06 Injury of eye or orbit
 - ▶ NA07 Intracranial injury
 - ▶ NA08 Crushing injury of head
 - ▶ NA09 Traumatic amputation of part of head
 - ▶ NA0A Certain specified injuries of head
 - ▶ NA0B Injury of the auricle
 - ▶ NA0C Injury of middle or inner ear
 - ▶ **NA0Z Injuries to the head, unspecified**
- ▶ NA04 Injury of cranial nerves
- ▼ NA07 Intracranial injury
 - ▶ NA07.0 Concussion

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/1560768871>

NA07.0 Concussion

Parent

[NA07 Intracranial injury](#)

Description

Loss or diminution of consciousness due to injury.

Inclusions

- Comotio cerebri

Postcoordination [?](#)

Add detail to **Concussion**

Has causing condition (code also)

Search

Search

[? \[Advanced Search \]](#)

[Browse](#)

[Coding Tool ²](#)

[Special Views](#)

[Info](#)

NA04 Injury of cranial nerves

NA07 Intracranial injury

NA07.0 Concussion

NA07.00 Incomplete loss of consciousness with amnesia

NA07.01 Incomplete loss of consciousness without amnesia

NA07.02 Loss of consciousness, short duration of less than 30 minutes

NA07.03 Loss of consciousness, short duration of 30 minutes to less than one hour

NA07.04 Loss of consciousness, short duration of one hour to less than 6 hours

NA07.05 Loss of consciousness, intermediate duration of 6 hours to less than 24 hours

NA07.06 Loss of consciousness, persisting longer than 24 hours or until discharge or latest assessment

NA07.07 Loss of consciousness, persisting until death

NA07.08 Loss of consciousness, duration unspecified or unknown due to effects of therapy

NA07.09 Loss of consciousness, duration unspecified or unknown due to lack of information

NA07.0Y Other specified concussion

NA07.0 Concussion

Parent

[NA07 Intracranial injury](#)

Show all

Description

Loss or diminution of consciousness due to injury.

Inclusions

- [Commotio cerebri](#)

Postcoordination [?]

Add detail to **Concussion**

Has causing condition (code also)

Search

Has pupil reaction score (use additional code, if desired .)

XC5Y	Neither pupil reacts
XC16	One pupil reacts
XC5K	Both pupils react
XC85	Data not available

Has gcs eye score (use additional code, if desired .)

XC87	No eye opening even with painful or noxious stimulation
XC3W	One or both eyes are open spontaneously

Kritikpunkte «Concussion» im ICD-11

- als diagnostisches Kriterium im ICD-11 lediglich **Bewusstseinsverlust oder -verminderung** qualifizierend; **und / oder Amnesie** nicht als explizites Kriterium wie bei EFNS-Klassifikation; Amnesie nur zusammen mit «Verminderung» des Bewusstseins codierbar; (Kombination «Bewusstlosigkeit» + Amnesie nicht codierbar!?!)
- **qualitative Bewusstseinsveränderung** (z.B. kurze Orientierungslosigkeit) als weiteres diagnostisches Kriterium (gemäss American Congress of Rehabilitation) kann sowohl als «additional code» (X4CY «**confused**») oder als «**incomplete loss of consciousness**» klassifiziert werden
- Klassifizierbare **Dauer der Bewusstlosigkeit im ICD-11** übersteigt mit maximal «longer than 24 h» die diagnostischen Kriterien einer MTBI gemäss EFNS, somit «**Begriffskonfusion**»!

Fazit «Concussion»

Diagnostische Kriterien einer MTBI resp. leichten traumatischen Hirnverletzung des **ICD-11** im versicherungsmedizinischen Kontext nur unter Beizug weiterer Kriterien (üblicherweise **EFNS**) und damit nur eingeschränkt verwertbar!

Epilepsie im ICD-11 (Kapitel 8)

Versicherungsmedizinisch vor allem relevant:

- **8A60.5** Epilepsie infolge einer Kopfverletzung

Search

[? \[Advanced Search \]](#)

[Browse](#)

[Coding Tool](#)

[Special Views](#)

[Info](#)

- 8A60.0 Epilepsy due to prenatal or perinatal brain insults
- 8A60.1 Epilepsy due to cerebrovascular disorders
- 8A60.2 Epilepsy due to degenerative brain disorders
- 8A60.3 Epilepsy due to dementias
- 8A60.4 Epilepsy due to central nervous system infections or infestations
- 8A60.5 Epilepsy due to injuries to the head**
- 8A60.6 Epilepsy due to tumours of the nervous system

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/1007173668>

8A60.5 Epilepsy due to injuries to the head

Parent

[8A60 Epilepsy due to structural or metabolic conditions or diseases](#)

[Show all ancestors](#)

Description

Epilepsy occurring in relation to a traumatic brain injury. Onset is more than 1 week following the trauma, with risk increasing with the severity of brain injury.

Kritikpunkte

Epilepsie nach Kopfverletzung

im ICD-11

- Lediglich zeitlicher Beginn mit «mehr als einer Woche nach dem Trauma auftretend» definiert
- Abnehmende Wahrscheinlichkeit eines unfallkausalen Zusammenhangs mit zunehmender zeitlicher Latenz zum Ereignis als wichtiger versicherungsmedizinischer Aspekt bleibt leider unberücksichtigt

Gesamt-Fazit

Aus neurologischer Sicht ist der

ICD-11

**für versicherungsmedizinische
Belange**

«kein grosser Wurf»!

**Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit!**