

Onkologische Klassifikationssysteme

Informationsquelle für die Abrechnung
in der stationären Versorgung

Annett Müller

Leitung & Geschäftsentwicklung
Fachdienste Medizinische Dokumentation

Vorsitzende DVMD e.V.

D·M·I
ARCHIVIERUNG



DVMD

Der Fachverband für
Dokumentation und
Informationsmanagement
in der Medizin

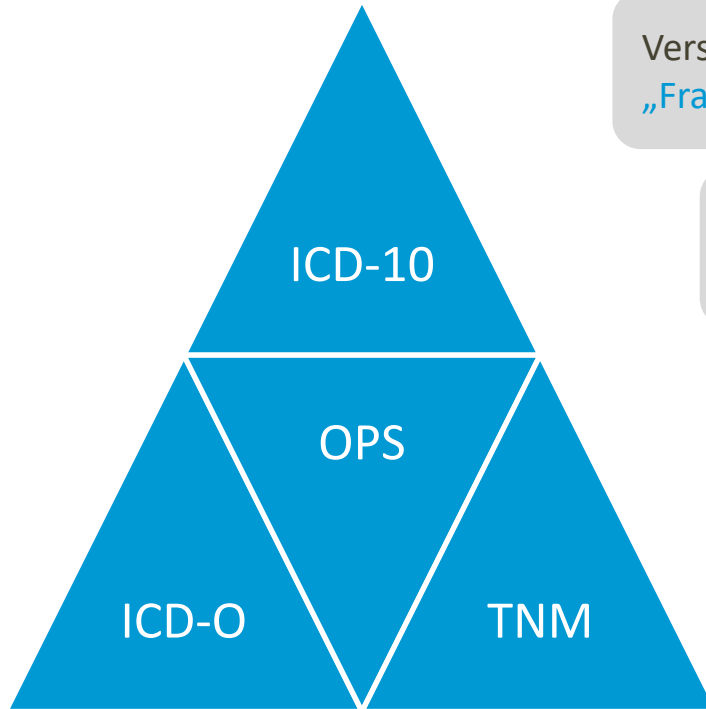




Quelle: www.olaf-cartoons.de



Klassifikationssysteme in Deutschland (Auszug)



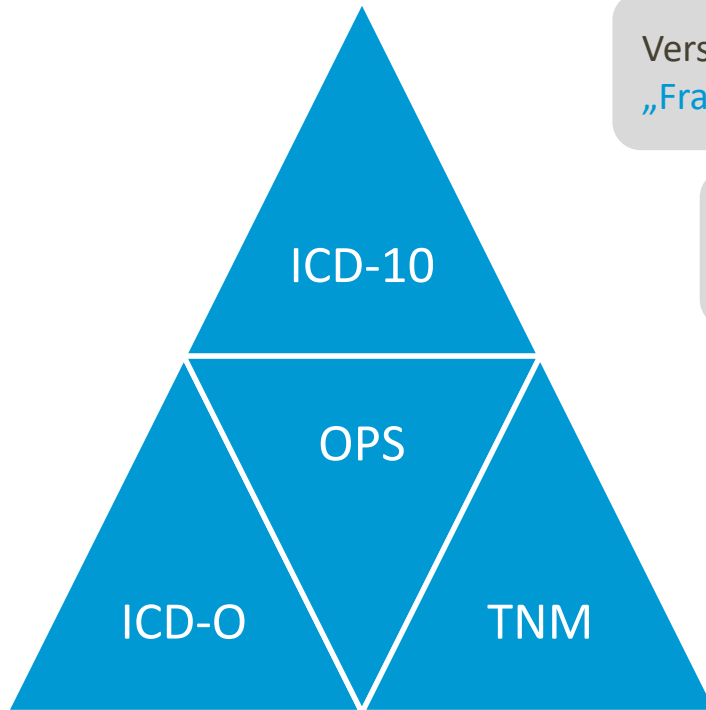
Verschlüsselung
„Frag Dr. Google“: 28.600 Einträge

Verschlüsselung
„Frag Dr. Google“: 67.300 Einträge

Verschlüsselung
„Frag Dr. Google“: 116.000 Einträge

Verschlüsselung
„Frag Dr. Google“: 267.600 Einträge

Klassifikationssysteme in Deutschland (Auszug)



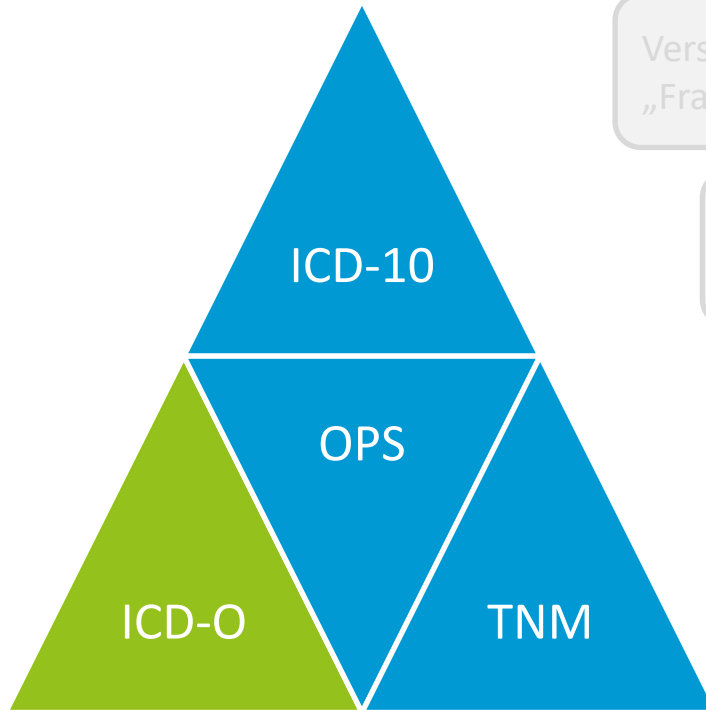
Verschlüsselung von Diagnosen
„Frag Dr. Google“: 28.600 Einträge

Verschlüsselung von Prozeduren
„Frag Dr. Google“: 67.300 Einträge

Verschlüsselung der Tumorausdehnung
„Frag Dr. Google“: 116.000 Einträge

Verschlüsselung von Neubildungen
(Lokalisation/Morphologie)
„Frag Dr. Google“: 267.600 Einträge

Klassifikationssysteme in Deutschland (Auszug)



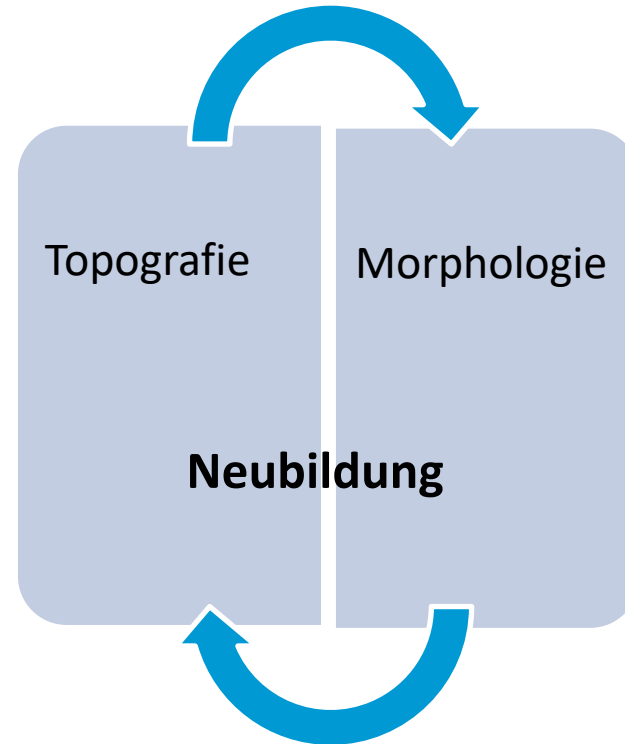
Verschlüsselung von Diagnosen
„Frag Dr. Google“: 28.600 Einträge

Verschlüsselung von Prozeduren
„Frag Dr. Google“: 67.300 Einträge

Verschlüsselung der Tumorausdehnung
„Frag Dr. Google“: 116.000 Einträge

Verschlüsselung von Neubildungen
(Lokalisation/Morphologie)
„Frag Dr. Google“: 267.600 Einträge

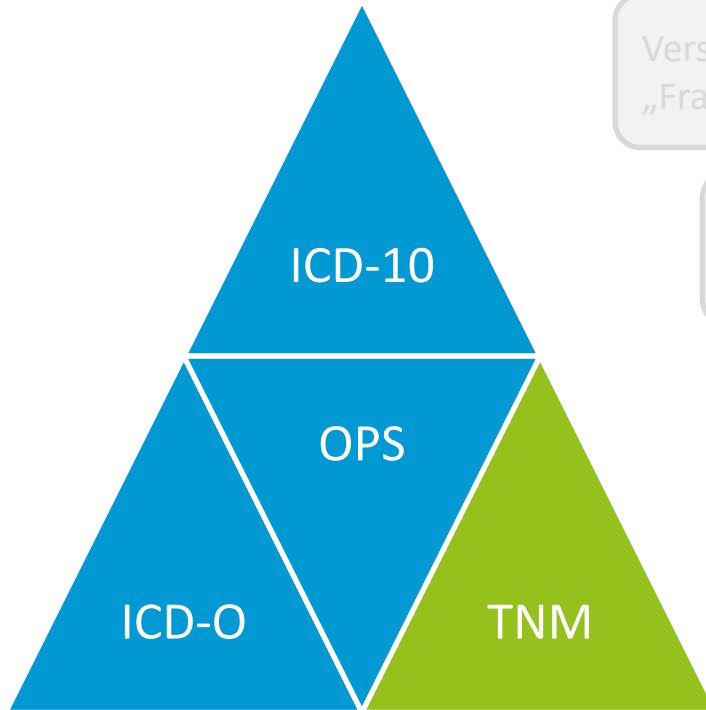
- Nutzungsrecht muss mit der WHO vereinbart werden
- spezifischere Klassifizierung von Neubildungen
- Details unter www.dimdi.de



ICD-O-3 vs. ICD-10-GM

	ICD-O-3		ICD-10-GM
Neubildung	Topografie	Morphologie	
G2-Adeno-Ca. Prostata	C61.9	8140/32	C61
Zellreiches Ependymom Grad II des Großhirns	C71.0	9391/32	C71.0
Leiomyom des Ovar	C56.9	8641/0	D27

Klassifikationssysteme in Deutschland (Auszug)



Verschlüsselung von Diagnosen
„Frag Dr. Google“: 28.600 Einträge

Verschlüsselung von Prozeduren
„Frag Dr. Google“: 67.300 Einträge

Verschlüsselung der Tumorausdehnung
„Frag Dr. Google“: 116.000 Einträge

Verschlüsselung von Neubildungen
(Lokalisation/Morphologie)
„Frag Dr. Google“: 267.600 Einträge

TNM-System (Auszug)

T = Tumorausdehnung

N = Befall der regionären Lymphknoten

M = Fernmetastasen

G = Differenzierungsgrad der veränderten Zellen

R = Resttumorgewebe

L = Befall des Lymphgefäßsystems

V = Einbruch in die Venen

C = Certainty Factor = Diagnosesicherheit

c = clinical

p = pathologic

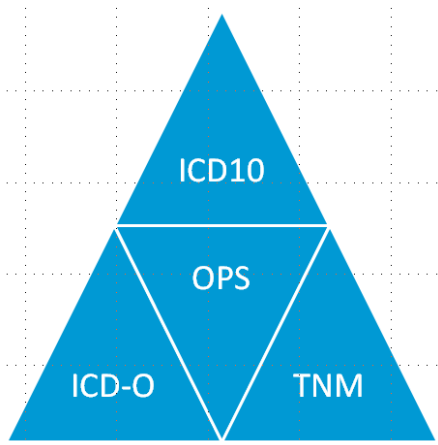
r = rezidivierend

y = neoadjuvant

Beispiel:

pT1cN2aM0R0G1V1L1

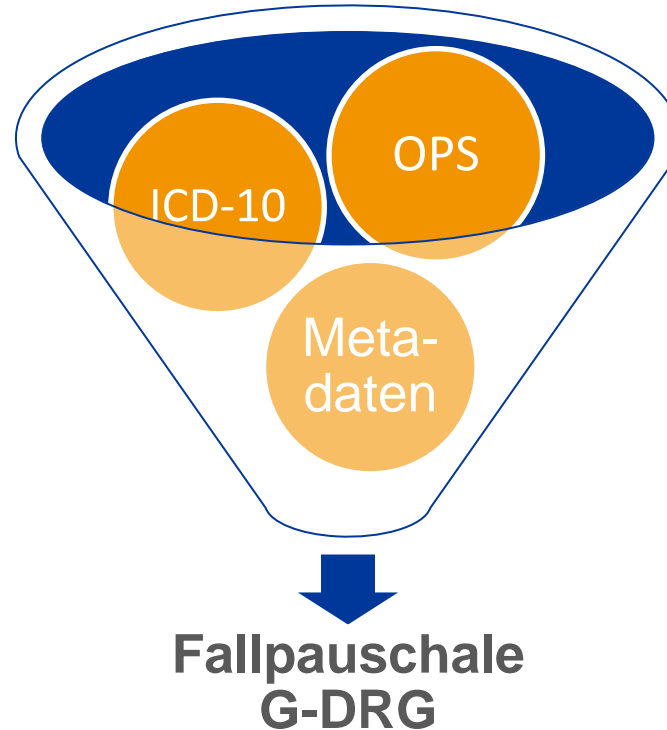
Gut differenziertes invasiv duktales Karzinom der Brustdrüse (*ICD10-GM: C50.4*)



Was haben
ICD-O und TNM
mit der Abrechnung zu tun?

Informationsquellen für die Abrechnung

- Ärztliche Dokumentation
- Pflegedokumentation
- Befunddokumentation



Datum : 03.02.2015

Frau

Sehr geehrte Kollegen,

wir berichten über den stationären Aufenthalt vom 29.01.15 – 07.02.15.

Diagnose: 12/14 Rektumkarzinom 5 cm ab ano **T3 N1c M0 G2** C20
Mäßig differenziertes Adenokarzinom
30.12.14 Koloskopie
08.01.15 Endosonographie
02/15 Neoadjuvante Radiochemotherapie des kleinen Beckens,
erreichte ZVD 9,0 Gy von geplanten 50,4 Gy
simultane 5 FU Chemotherapie

N1c
Regionäre LK-
Metastasen
→ ICD-10 C77.2

M0
keine
Fernmetastasen

Frau wurde zur Einleitung einer neoadjuvanten Radiochemotherapie bei lokal fortgeschrittenem Rektumkarzinom stationär aufgenommen.

Klassifikationen in Pathologiebefunden

Klinische Angaben:

Harnblasentumor, Erstbefund, V.a. TCC, papillärer Befund, unklarer papillärer Rasen in der prostatistischen Harnröhre. Frage nach Anhalt für Malignität.

Makroskopie:

- I. (Blasenboden rechts): Mehrere Gewebstücke, zusammen 3,9 cm.
- II. (Tiefe, korrespondierend zu Probe I): 3 Exzisate bis 0,6 cm Größe.
- III. (Membranöse Harnröhre): 1 Exzizat von 0,3 cm Größe.

Mikroskopie:

I.1.,2.,II.,III. (Insgesamt 4 Blöcke, Gewebe vollständig, HE, Stufen): Siehe Begutachtung.

Pathologisch-anatomische Begutachtung:

- I.,II. Nicht invasives papilläres Urothel-Karzinom, low grade nach WHO 2004 (G2 nach WHO 1973) (Blasenboden rechts und Tiefe, Lokalisationen je nach klinischer Angabe, Siehe Kommentar).
- III. Spärlich Prostatagewebe ohne wesentlichen pathologischen Befund (Harnröhre nach klinischer Angabe).

Lokalisation (ICD-O-3): C67.9

Histologie (ICD-O-3): 8130/2

Kommentar:

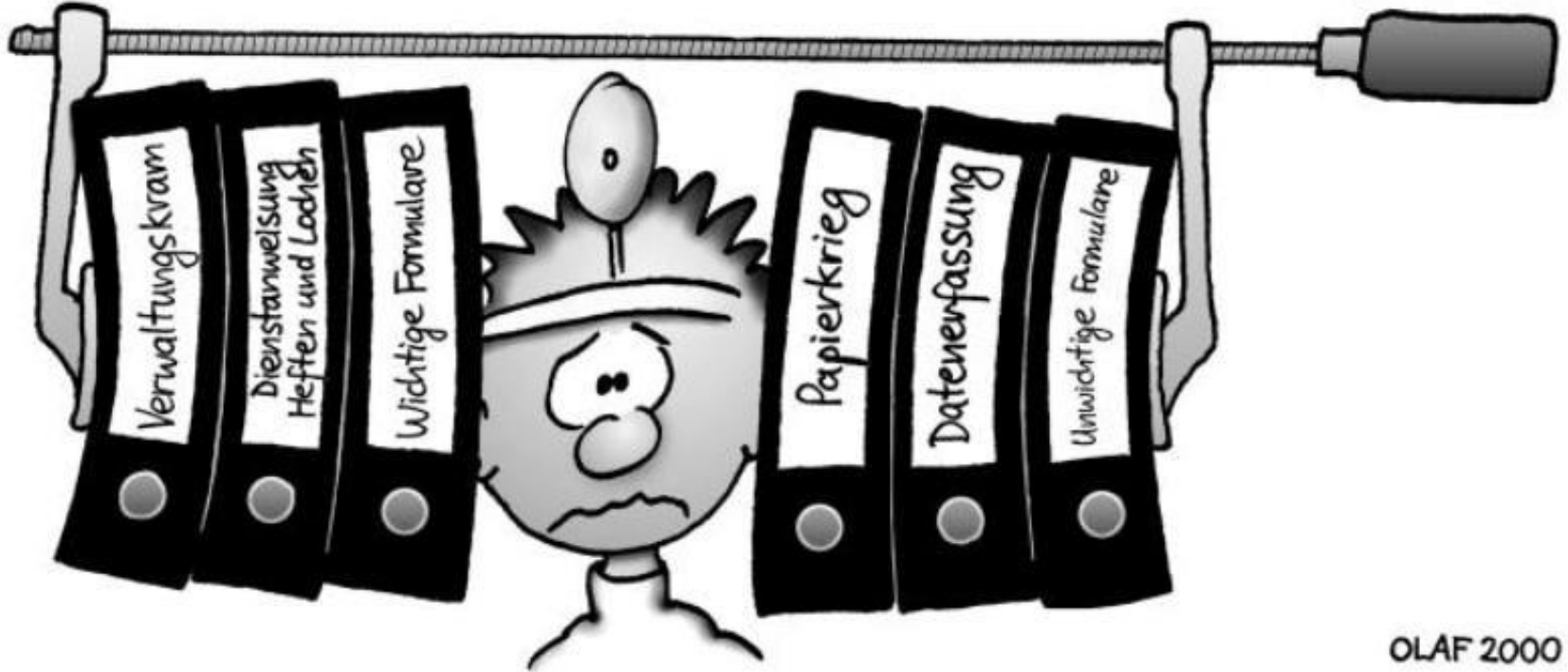
In Fraktion II (klinisch "Tiefe") ist auch oberflächliche Schleimhaut miterfasst.

Ein invasives Karzinom ist nicht nachweislich.

8130/2

Carcinoma in situ

→ ICD-10 D09.0



OLAF 2000

Quelle: www.olaf-cartoons.de



04.09.2018

Onkologische Klassifikationssysteme – Annett Müller, DMI GmbH & Co. KG

D·M·I
ARCHIVIERUNG

Ihre Fragen richten Sie gerne an:



Annett Müller
Leitung & Geschäftsentwicklung
Fachdienste Medizinische Dokumentation

DMI GmbH & Co. KG
Otto-Hahn-Straße 11-13
48161 Münster
Tel 02534 - 8005 0
Fax 02534 - 8005 20
annett.mueller@dmi.de