

## ICD-11 Einsatzbereiche

1. Mortalität
2. Morbidität
3. Case Mix Groupings
4. Primary Care = Erstversorgung
5. Qualität und Sicherheit



10/1/2013 GMDS 3

WHO classifications, terminology and standards

## Ziele der Revision - ICD-11

1. Dient mehreren Zwecken
  - Mortalität, Morbidität, Primärversorgung, Krankenhausversorgung, Forschung, öffentliches Gesundheitswesen...
  - Logisch aufgebaut & mit eindeutigem Verständnis anwendbar im Austausch zwischen den verschiedenen Anwendungsbereichen
2. Internationaler und multilingualer Referenz Standard für Vergleichbarkeit von Studien und zu Kommunikationszwecken
3. Verwendbarkeit der ICD-11 in elektronischen Krankenakten
  - ICD logisch an zugrundeliegende Terminologien und Ontologien anbinden (z.B. SNOMED, ...)
  - ICD Kategorien "definiert" durch "logische anwendbare Regeln"



10/1/2013 GMDS 4

WHO classifications, terminology and standards

## Weg zum Ziel

- Wissenschaftlich untermauert und aktuell
- Definitionen der Kategorien
- Eignung für elektronische Arbeitsumgebung
- Eignung für die wesentlichen Anwendungsfälle
- Mehrsprachig



10/1/2013 GMDS 5

WHO classifications, terminology and standards

## Weg zum Ziel

### Revisionsprozess im 21. Jahrhundert



#### Internet-basierte Plattform

- Zugang rund um die Uhr
- Für alle Interessierten
- Schwerpunktartig Experten

#### Digitale Bearbeitung

- Wiki-artige Zusammenarbeit
- Vernetztes Wissen

- Erleichtert Diskussion & Begutachtung durch Experten
- TAGs dienen als redaktioneller Beirat

#### Elektronische Ausgabe → Druckfassung

- Bearbeitung in **verschiedenen Sprachen**

#### Feldversuche

- Nach Einsatzbereich



10/1/2013 GMDS 6

WHO classifications, terminology and standards

## ICD-11 Zeitplan

- **2011 : Alpha Version ( ICD 11 Alpha Draft)**
  - +1 YR : Kommentare und Beratungen
- **2013 : Beta Version & Version für Feldversuche**
  - +2 YR : Feldversuche
- **2015 : WHA Verabschiedung**
- **2015+ Beginn Einführung in Mitgliedsstaaten**

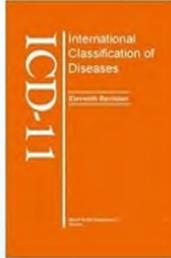


10/1/2013 GMDS 7 WHO classifications, terminology and standards

## ICD11 Beta



<http://www.who.int/classifications/icd/revision>



**2015**



- **Beta – Browser & Print**  
10 look & feel + descriptions – code structure !



- **ICD-11 beta draft is INCOMPLETE**
- updated on a **daily basis**
- **NOT TO BE USED** for CODING at this stage
- **not yet been approved** by the TAGs, RSG or WHO

Auf dieser Seite erfahren Sie wie Sie an der Revision teilnehmen können, mit Kommentaren, Vorschlägen, oder als Reviewer.

- Video
- FAQ
- Übersicht
- Strukturinformationen



10/1/2013 GMDS 8 WHO classifications, terminology and standards

## Gegenwärtiger Stand

10/1/2013 GMDS 9

WHO classifications, terminology and standards



## Übersicht

- Beiträge von den vertikalen Arbeitsgruppen (z.B. Augenheilkunde, Dermatologie, ) nahezu vollständig.
- Noch Korrekturen z.B. Psychiatrie, GURM (Genitourinary, Reproductive, Maternal)
- Entwurfsfassung für Mortalität und Morbidität
- Abbildung der ICD-10 auf ICD-11
- Beginn der Reviews
- Kommentierungsverfahren online
- Planung der Feldversuche.

10/1/2013 GMDS 10

WHO classifications, terminology and standards



## Übersicht

- Erste Runde von Reviews durch Mortalitäts und Morbiditäts TAG beginnt.
- Erste Ergebnisse voraussichtlich anlässlich der Jahrestagung the WHO-FIC Kooperationszentren Mitte Oktober
- Beginn der wissenschaftlichen Kommentierung



10/1/2013 GMDS 11

WHO classifications, terminology and standards

## ICD-11 Beta Infrastruktur ist bereit

- Generierung der Linearisierungen (traditionelle Klassifikationssicht)
  - Index
  - Postkoordinierung von Zusatzinformation
  - Reviewmechanismus
  - Mehrsprachige Fassungen

*(Postkoordinierung: Ein Stammcode beschreibt eine Krankheit und ein Zusatzcode aus dem X-Kapitel dient der zusätzlichen Beschreibung z.B. des Schweregrades oder anatomischer Details)*



10/1/2013 GMDS 12

WHO classifications, terminology and standards

## Shoreline

### Grenze zwischen Prä- und Postkoordinierung



- **Mortality Linearization is always Pre-coordinated**
- **Morbidity Linearization is both Pre- and Post- Coordinated**
- **Post-Coordination : uses X- R- and Other Chapters**
- **Specialty Linearizations may use:**
  - **Post-Coordination** and other extensions

10/1/2013 GMDS 13 WHO classifications, terminology and standards

## General criteria for determining pre and postcoordination

### What to keep in the “Mortality – Morbidity” Linearizations?

1. **Legacy** (esp. if used previously in Mortality linearization)
2. **Scientific evidence**
3. **Consistency** according to Taxonomical and ontological rules
4. **Utility**
  - a) **Clinical – treatment grouping etc**
  - b) **Public Health - reportable disease etc**
5. **“Use Case specific”:**
  - A. **Frequency in practice setting for a given linearization**

10/1/2013 GMDS 14 WHO classifications, terminology and standards

## Entscheidung bezüglich Prä- und Postkoordinierung

- Frühere ICD-10 Dreisteller bleiben im prekoordiniert
  - Sofern nicht zwingende Gründe dagegen sprechen
- Frühere ICD-10 Viersteller werden in Wesentlichen postkoordiniert
  - Sofern nicht zwingende Gründe dagegen sprechen, die sich z.B. aus den Anwendungsbereichen ergeben



10/1/2013 GMDS 15

WHO classifications, terminology and standards

## Postkoordinierung

- X-Kapitel – Schlüssel die nicht eigenständig verwendet werden dürfen
  - Histologie
  - Anatomie
  - Substanzen
  - ...
- R Kapitel (Früher Kapitel XVIII)
  - Schlüssel die alleine verwendet werden dürfen - aber wo mehr Information wünschenswert wäre
- Alle Kapitel
  - Im Prinzip können alle Schlüssel kombiniert werden – sofern Regelwerk und Syntax eingehalten werden

**Für Details siehe Information Notes**



10/1/2013 GMDS 16

WHO classifications, terminology and standards

## Mortality linearization

- Will include all ICD-10 entities have legacy for appropriate time series analysis
  - Infant and child mortality
  - Adult mortality
  - Public health relevance



10/1/2013 GMDS 17

WHO classifications, terminology and standards

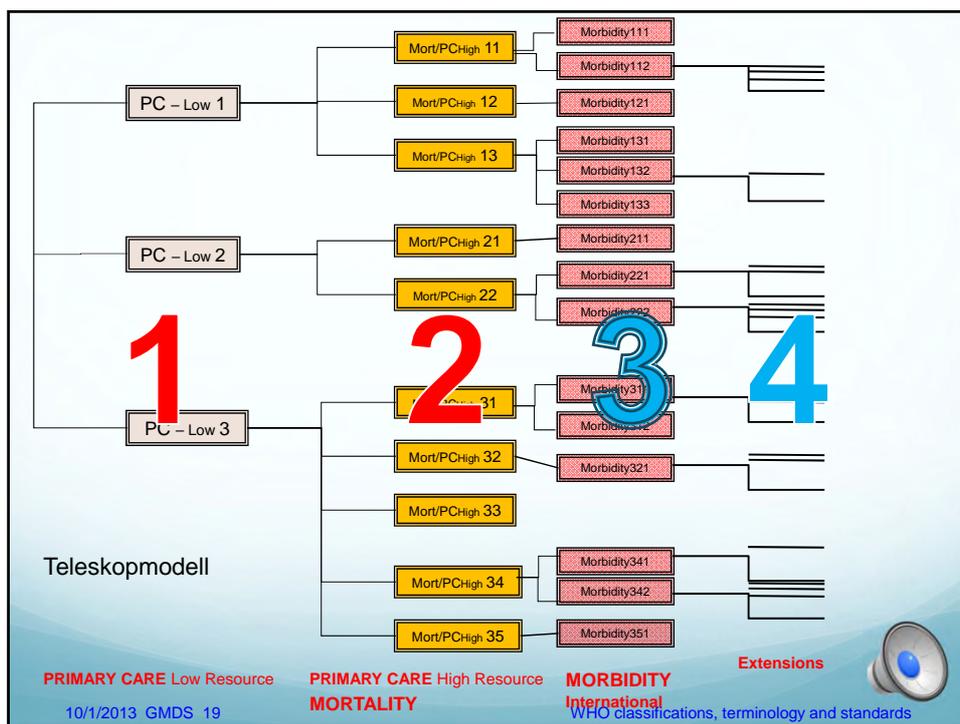
## Morbidity Linearization(s)

- The main international reference for reporting and data exchange:
  - hospital discharge summaries
  - case mix groupings
  - reimbursement
  - ...
- Morbidity Linearization
  - **comprehensive enough**
  - **avoid unnecessary detail**



10/1/2013 GMDS 18

WHO classifications, terminology and standards



**Nächste Schritte**

10/1/2013 GMDS 20

WHO classifications, terminology and standards

## Vorschläge

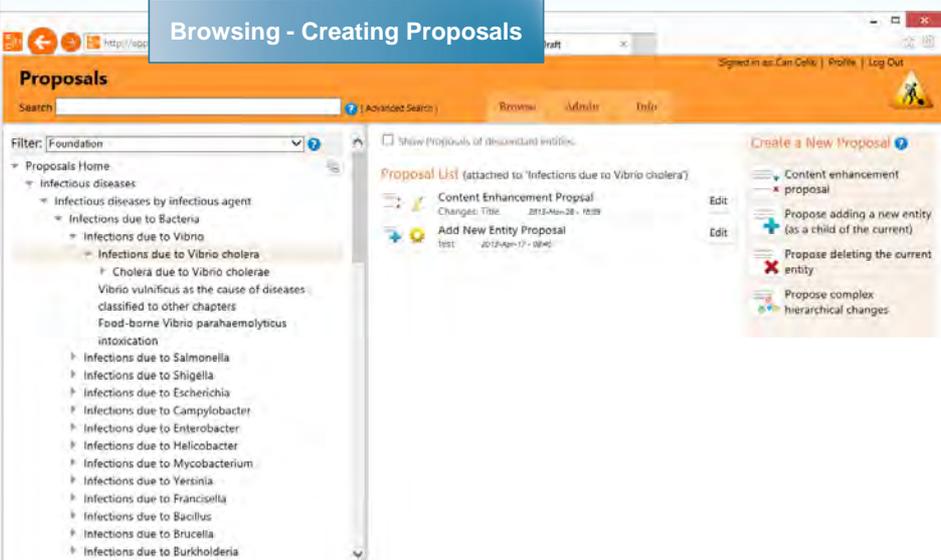
- Add Entity
- Delete Entity
- Complex Hierarchical Changes
- Edit Content Proposal
  - Propose changes in Title or Definition
- Delete Content Proposal
  - Propose deleting any property value such as synonym, body site, etc.
- Add Content Proposal
  - Propose Adding any property value such as synonym, body site, etc.

Grouped as  
Content Enhancement  
Proposal



10/1/2013 GMDS 21 WHO classifications, terminology and standards

### Browsing - Creating Proposals



The screenshot shows the 'Proposals' section of the WHO Terminology System. On the left, a tree view shows the hierarchy of infectious diseases, with 'Infections due to Vibrio cholerae' selected. The main area displays a 'Proposal List' for 'Infections due to Vibrio cholerae', showing two proposals: 'Content Enhancement Proposal' and 'Add New Entity Proposal'. On the right, a 'Create a New Proposal' panel lists options: 'Content enhancement proposal', 'Propose adding a new entity (as a child of the current)', 'Propose deleting the current entity', and 'Propose complex hierarchical changes'.

10/1/2013 GMDS 22 WHO classifications, terminology and standards

## Review

- The review process will help WHO **assure the quality** of the Beta Content
- Review focus:
  - **Scientific accuracy**
  - **Completeness** of each unit
  - **Internal consistency**
  - **Utility / Relevance** of each unit



10/1/2013 GMDS 23

WHO classifications, terminology and standards

## Review Process

- The review process :
  - **the content**
    - Definitions
    - Content model parameters
  - **The structure** - of the linearization (s)
    - Mortality
    - Morbidity
    - Primary Care
- The reviewers:
  - **scientific peers**



10/1/2013 GMDS 24

WHO classifications, terminology and standards

## ICD-11 Field Trials Overall objective

**Systematically test** the ICD-11 before its use  
to

- increase **consistency**,
- identify **improvement paths**, and
- **reduce errors**

10/1/2013 GMDS 25

WHO classifications, terminology and standards



## ICD-11 Field Trials Basic aims

- To test the “**fitness of ICD-11** for **multiple purposes**”
  - Mortality coding
  - Morbidity coding
  - Other use cases
- To ensure the **comparability** between ICD-10 and ICD-11

10/1/2013 GMDS 26

WHO classifications, terminology and standards



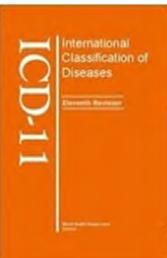
## ICD-11 Field Trials Key Assessments

- **Applicability** – feasibility → easy to use
- **Reliability** - consistency → gives same results in the hands of all
- **Utility** - added value → renders useful information



10/1/2013 GMDS 27 WHO classifications, terminology and standards

## ICD11 Beta



**2015**



- **Beta – Browser & Print**  
10 look & feel + **descriptions – code structure !**



- **ICD-11 beta draft is INCOMPLETE**
- **updated on a daily basis**
- **NOT TO BE USED for CODING at this stage**
- **not yet been approved by the TAGs, RSG or WHO**

**Machen Sie mit!**

<http://www.who.int/classifications/icd/revision>



10/1/2013 GMDS 28 WHO classifications, terminology and standards