

Biomedizinische Informatik und Data Science (M.Sc.)

Master of Science – Zertifikatskurse/-programme

Projektarbeit

Technische Abbildung des Lebenszyklus von ICD-10-GM Klassifikationen

Abel Hodelin Hernandez ®

betreut von Marcus Will





Inhaltsverzeichnis

\mathbf{A}	bbild	ungsverzeichnis	ii
Ta	bell	enverzeichnis	ii
1	Intr	$\operatorname{roduktion}$	4
2	ICD	-10-GM	4
	2.1	Alphabetisches Verzeichnis (Alphabet)	4
	2.2	Systematisches Verzeichnis (Systematik)	5
	2.3	Metadaten	5
3	Dat	enbank Schema	6
	3.1	Aufbau der Datenbank	6
	3.2	Funktion der Tabelle kodes von BfArM	6
	3.3	Funktion der neuen Tabellen	7
	3.4	Fluss der Information	8
4	ETL	-Strecke	8
	4.1	Extraktion	9
	4.2	Transformation	9
	4.3	Laden	11
5	Dat	a Analyse	11
	5.1	Neue ICD-10-GM	12
	5.2	Modifizierte ICD-10-GM	15
	5.3	Gelöschte ICD-10-GM	17
	5.4	Wiederverwendete ICD-10-GM	19
	5.5	Strukturelle Änderungen	19
6	Sch	lussfolgerung	20

©(•)(





Abbildungsverzeichnis

1	Datenbankstruktur	7
2	Datenfluss des Prozesses	Ĉ
3	ETL-Strecke	10
4	Neue ICD-10-GM pro Jahr	13
5	Kapitel der ICD-10-GM pro Jahr	14
6	Meldepflichtige ICD-10-GM pro Jahr	14
7	Gelöschte ICD-10-GM pro Jahr	18
8	Meist betroffene Kapitel in 2013	18
9	Hierarchie der gelöschte ICD-10-GM	19
[ab	ellenverzeichnis	
1	Verschiedene Bezeichnungen von COVID-19	5
2	Inhalt im Ordner Klassifikationsdateien	6
3	ICD-10-GM in den CSV-Dateien	11
4	ICD-10-GM in der DB	12
5	Meldepflichtige ICD-10-GM	15
6	Änderungen in den Metadaten	16
7	Diphtherie und Poliomyelitis	17

⊚••••





Abkürzungsverzeichnis

ICD-10-0	GM International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10. Revision, German Modification	
CDW	Clinical Data Warehouse	
DIZ	Datenintegrationszentrum	
MIRAC	UM Medical Informatics in Research and Care in University Medicine	. 4
MII	Medizin Informatik Initiative	. 4
DB	Datenbank	. 4
ETL	Extract, Transform, Load	. 4
BMG	Bundesministeriums für Gesundheit	. 4
BfArM	Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte	. 4
SGB	Sozialgesetzbuch	. 4
Alpha-II	Alpha-Identifikator	. 4
COVID	Corona Virus Disease	
ZIP	Zipper	. 5
\mathbf{CSV}	Comma-Separated Values	. 5
SQL	Structured Query Language	.5
RDBMS	Relational Database Management System	. 5
BASH	Bourne-again shell	. 8
KRINKO	O Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention	12
G-DRG	German Diagnosis Related Groups	12
RKI	Robert-Koch-Institut	17
EBM	Einheitlicher Bewertungsmaßtab	16
WHO	Weltgesundheitsorganisation	15





1 Introduktion

Die International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10. Revision, German Modification (ICD-10-GM) auf Deutsch Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme [7] gilt als Standard bei der Auszeichnung von Gesundheitsdaten. Häufig bleibt die temporäre Natur dieses Schemas in Applikationen und Auswertungen unberücksichtigt.

Im Rahmen der Konzeption des Clinical Data Warehouse (CDW) für ein Datenintegrationszentrum (DIZ) des Konsortiums Medical Informatics in Research and Care in University Medicine (MIRACUM) der Medizin Informatik Initiative (MII) muss diese Situation abgebildet werden [21].

Das Ziel dieses Projekts ist die Darstellung der Besonderheiten eines Lebenszyklus der historischen ICD-10-GM Auffassungen von 2007 bis 2021 in einer Datenbank (DB). Um dieses Ziel zu erreichen wurde eine DB-Schema für die Speicherung der Information der ICD-10-GM entwickelt und eine Extract, Transform, Load (ETL)-Strecke konzipiert für den Import der Daten in die DB.

2 ICD-10-GM

Die amtliche Klassifikation zur Verschlüsselung von Diagnosen in der ambulanten (§295 Sozialgesetzbuch (SGB) V) und stationären (§301 SGB V) Versorgung in Deutschland ist die ICD-10-GM. Die Versionen und Formaten davon gelten vom Anfang bis zum Ende eines Jahres und werden im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) von dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) jährlich aktualisiert und herausgegeben [7].

Die ICD-10-GM ist eine monohierarchisch strukturierte, alphanumerische Klassifikation mit bis zu 5 Ebenen und deren Aufbau besteht aus zwei Teilen, das systematisches und alphabetisches Verzeichnis [7].

2.1 Alphabetisches Verzeichnis (Alphabet)

Die alphabetische Zuordnung des Kodes entsteht aus der gebräuchlich Diagnosentexte. Die Systematik enthält nicht alle Diagnosen des Alphabets und eine Bezeichnung dient dazu als Verzugsbezeichnung, sodass das Alphabet auch andere Diagnosenbezeichnungen enthält, die auch veralte oder ungenau sind [1]. Ein Beispiel davon ist textsfCorona Virus Disease COVID-19 (sehen Sie die Tabelle 1). Aus diesem Grund existiert der Alpha-Identifikator (Alpha-ID). Der nutzt die Bezeichnungen als Basis für eine nicht klassifizierenden Kode [1].





Tabelle 1: Verschiedene Bezeichnungen von COVID-19 mit deren Alpha-ID und

ICD-10-GM Identifikatoren

Alpha-ID	ICD-10-GM	Bezeichnung	
I130805	U07.1!	Coronavirus-Infektion-2019, durch Labortest nachgewiesen	
I130804	U07.1!	Coronavirus-Infektion-2019, Virus nachgewiesen	
I130797	I130797 U07.1! Coronavirus-Krankheit-2019, Virus nachgewiesen		
I130809 U07.1! COVID-19-Infektion, durch Labortest nachgewiesen		COVID-19-Infektion, durch Labortest nachgewiesen	
I130796 U07.1! COVID-19-Infektion, Virus nachgewiesen		COVID-19-Infektion, Virus nachgewiesen	

2.2 Systematisches Verzeichnis (Systematik)

Die Systematik ist eine hierarchisch geordnete Liste der vierstelligen Systematik des Kodes [18, 3]. Dies Hierarchieebenen der ICD-10-GM sind Kapitel, Gruppe/Bereiche und Kode, nämlich Kategorie/Dreisteller, Subkategorien/Vier- und Fünfsteller [3]. Für die Durchführung und den Zweck dieses Projekts wird mit dem systematischen Verzeichnis der ICD-10-GM und deren vom BfArM veröffentlichen Dateien und Metadaten gearbeitet.

2.3 Metadaten

Das BfArM veröffentlicht zwischen September und Dezember eines Jahres die Metadaten der neuen Fassung der ICD-10-GM in einer Zipper (ZIP)-Datei mit Kodierungen und weiteren Informationen. Der Ordner Klassifikationsdateien enthält die aktuelle Version der Dateien für die Klassifikation der ICD-10-GM (sehen Sie die Tabelle 2). Diese Dateien sind in Comma-Separated Values (CSV)-Format mit ";" als Trendzeichen.

Die ZIP-Datei enthält auch eine Liesmich-Datei mit der Beschreibung aller CSV-Dateien, vorkommenden Erneuerungen in der Struktur der CSV-Dateien, und Structured Query Language (SQL)-Statements für den Aufbau einer Datenbank oder eines Schemas, je nach welchem Relational Database Management System (RDBMS) benutzt wird [15]. Solche Tabellen sind mit Kopfzeilen in rot in der Abbildung 1 dargestellt. Diese ZIP-Dateien befinden sich auf der Seite Downloads der Klassifikationen der BfArM Webseite in der Sektion ICD-10-GM. Hier befinden sich die Version des laufenden Jahres und die Vorgängerversionen. Die Namen der Links zu den ZIP-Dateien haben die Struktur ICD-10-GM Version JJJJ. Die Struktur der Namen der ZIP-Dateien ist ICD-10-GMVersionJJJJ.zip.





Tabelle 2: Liste der Dateien im Ordner Klassifikationsdateien. "JJJJ" stellt das Jahr der Fassung der ICD-10-GM dar.

Dateiname	Information
icd10gmJJJJsyst_gruppen.txt	Kapitel der ICD-10-GM-Systematik
icd10gmJJJJsyst_kapitel.txt	Kapitel der ICD-10-GM-Systematik
icd10gmJJJJsyst_kodes.txt	Kodes der ICD-10-GM-Systematik
morbl_JJJJ.txt	Morbiditätsliste
mortl1_JJJJ.txt	Mortalitätsliste 1
mortl1grp_JJJJ.txt	Gruppen der Mortalitätsliste 1
mortl2_JJJJ.txt	Mortalitätsliste 2
mortl3_JJJJ.txt	Mortalitätsliste 3
ortl3grp_JJJJ.txt	Gruppen der Mortalitätsliste 3
mortl4_JJJJ.txt	Mortalitätsliste 4

3 Datenbank Schema

3.1 Aufbau der Datenbank

Für die Durchführung dieses Projekts wurde ein relationales DB Schema in PostgreSQL entwickelt. Damit wurden die SQL-Anweisungen, nach Empfehlung in der
Liesmich-Dateien der Fassungen, angepasst [15]. Außerhalb von den vorher genannten Anpassungen wurde die Tabelle kodes auch modifiziert. In dieser Tabelle wurde
die Spalte ver für die Speicherung der Auffassungen oder Versionen eingefügt und
die Spalte fünfsteller wurde zu fuenfsteller umbenannt, um Probleme mit ZeichenKodierung zu verhindern. Diese Veränderungen sind in schwatzt in der Tabelle kodes
der Abbildung 1 gekennzeichnet. Noch dazu wurden drei neuen Tabelle eingefügt, um
die Veröffentlichung Daten (icd10gm_release_info), Speicherung (icd10gm) und Historisierung icd10gm_history aller verfügbaren ICD-10-GM von 2007 bis 2021 zu steuern.
Solche Tabellen sind mit Kopfseile in gelb in der Abbildung 1 repräsentiert.

3.2 Funktion der Tabelle kodes von BfArM

Die Tabellen von kodes vom BfArM-Schema beinhalten die Information der CSV-Dateien von nur eine Fassung und enthält damit die Anfangsdaten für die Tabellen icd10gm und icd10gm_history.





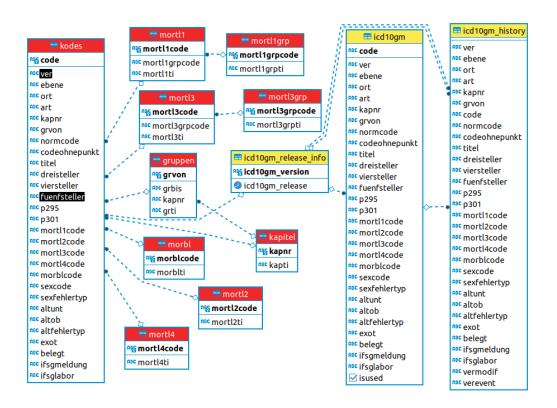


Abbildung 1: Datenbankstruktur für die Steuerung der ICD-10-GM.

3.3 Funktion der neuen Tabellen

Für die Erfassung der Datierung der Veröffentlichungen der Versionen wurde die Tabelle icd10gm_release_info erstellt. Diese speichert den Identifikator oder das Jahr der Version in der Spalte icd10gm_version und das Datum der Veröffentlichung in der Spalte icd10gm_release. Diese hat das Format JJJJ-MM-TT. Wobei J das Jahr, M der Monat und T der Tag darstellen. Dadurch wir nur mit der neuesten Veröffentlichung einer Fassung arbeiten, wurde der Identifikator der Version als Hauptschlüssel deklariert.

Die ICD-10-GM von 2007 bis 2021, werden in der Tabelle icd10gm gespeichert. In dieser Tabelle wird die Information der noch gültigen ICD-10-GM aktualisiert. Die Spalte code dieser Tabelle ist die Hauptschlüssel, genau wie in der Tabelle kodes vom BfArM-Schema. ver speichert den Identifikator der Version und ist ein Fremd Schlüssel, der zeigt die Spalte icd10gm_version der Tabelle icd10gm_release_info. Die boolesche Spalte isused wird benutzt, um zu markieren welche ICD-10-GM bei anderen Systemen angewendet wird. Auf diesem Grund kann die Tabelle icd10gm auch für





Plausibilitätsabfragen benutzt werden.

Die Tabelle icd10gm_history enthält die Information der ICD-10-GM, die mit der Laufe der Zeit eingefügt, gelöscht oder geändert wurden. Die Besonderheiten diese Tabelle sind die Spalten ver, vermodif und verevent. Die Identifikatoren vergangener Versionen einer ICD-10-GM werden in der Spalte ver gespeichert. Die Spalte vermodif enthält den Identifikator der Fassungen bei deren eine ICD-10-GM eingefügt, gelöscht oder modifiziert wurde. Die Ereignisse einer Insertion, Änderung oder Löschung werden mit den Buchstaben I "insert", U "update" und D "delete" in der Spalte verevent kodiert und gespeichert.

3.4 Fluss der Information

Mit Hilfe einer ETL-Strecke werden die Daten aus der ZIP-Dateien in der DB importiert. Die Information der Veröffentlichung der ICD-10-GM wird in der Tabelle icd10gm_release _info eingefügt. Bei jeder Ladung wird die Information der Tabelle kodes vorher gelöscht und mit neuen ICD-10-GM-Datensätzen geladen. Die Codes, die vorher nicht in der Tabelle icd10gm vorhanden waren, werden in dieser und in der Tabelle icd10gm_history kopiert. Diese Datensätze werden in icd10gm_history als eingefügt markiert. Nicht in kodes existierende ICD-10-GM werden aus icd10gm in icd10gm_history kopiert. Diese Kopie enthält auch die Indikatoren der alten und neuen Fassungen und wird als gelöscht markiert. Existierende Kodierungen mit neuer Information werden vorher in der icd10gm_history hinzugefügt, danach wird die Information in icd10gm aktualisiert. In diesem Fall werden auch die Indikatoren der alten und neuen Fassung registriert und der Datensatz als modifiziert markiert. Dieser Fluss der Information ist im Datenflussdiagramm der Abbildung 2 repräsentiert. Der automatisierte Prozessablauf in der DB ist durch Triggers in den Tabellen kodes und icd10gm gesteuert.

4 ETL-Strecke

Für den Import der Information der ICD-10-GM in der DB wurde eine ETL-Strecke entwickelt. Dazu wurden Bourne-again shell (BASH)-Skripts unter Ubuntu 20.04 programmiert und durchgeführt. Die Anfang Punk für die Durchführung der ETL sind die ZIP-Dateien der ICD-10-GM Metadaten von 2007 bis 2021 aus der Download Seite vom BfArM für die Klassifikationen. Diese Dateien wurden zuerst manuell heruntergeladen. Der Abruf und die Reihenfolge der Skripts für den Durchlauf der ETL werden von dem BASH-Skript icd_etl.sh definiert. Die Abbildung 3 stellt das Flussdiagramm der ETL-Strecke dar.





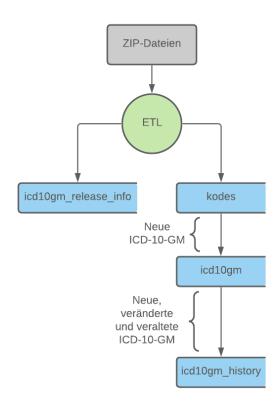


Abbildung 2: Datenflussdiagramm der Information von den ZIP-Dateien bis zum Import in der DB.

4.1 Extraktion

Zuerst werden die Ordner der ZIP-Dateien mit Hilfe des Skripts unzipper.sh entpackt. Das Skript copy_codes.sh generiert ein neuen Ordner für die Speicherung der Kode-Dateien. Diese Dateien werden ausgewählt und in diesem Ordner kopiert. Die Information des Datums der Freigabe und Fassung wird mit dem Skript extra_info.sh aus der Liesmisch-Dateien extrahiert und in einem CSV-Datei importiert.

4.2 Transformation

Die Kode-Dateien von 2007 bis 2009 haben den Windows-Standardzeichensatz (ISO-8859-15) als Zeichenkodierung. Das verursacht Probleme bei dem Datenaustausch zwischen Plattformen. Aus diesem Grund wandelt das Skript iso_2_utf8.sh das Format dieser Kode-Dateien von ISO-8859-15 in UTF-8 um.

Mit der Laufe der Zeit sind neue Spalten in der CSV-Dateien entstanden und andere Felder werden veraltet und entnommen [13, 14]. Deswegen das Skript se-

◎••◎



lect_columns.sh, wählt die aktuell benutzte Spalten aus, fügt leere Felder an der Positionen die vorher nicht vorhanden waren ein, fügt ein neues Feld mit der Version an Anfang jede Zeile ein, und importiert der Datensatz einer neuen generierten CSV-Dateien.

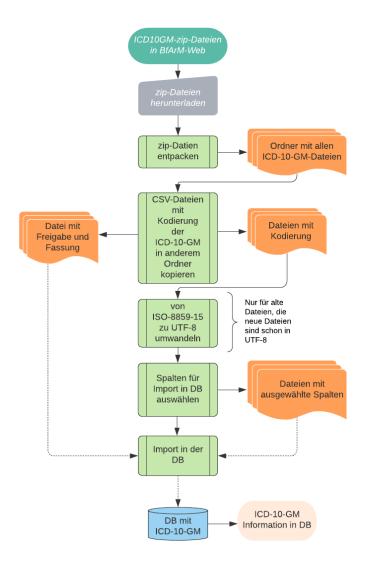


Abbildung 3: Flussdiagramm der ETL-Strecke für den Import der Information der ICD-10-GM aus den ZIP-Dateien in der DB.

4.3 Laden

Am Ende das Skript insert_into_db.sh importiert die Information der CSV-Dateien in der Tabelle kodes der DB.

5 Data Analyse

Die Analyse der Information der ICD-10-GM wurde mit Hilfe SQL-Befehle und Python unter dem Framework Jupyter-Notebook durchgeführt.

Wie in der Tabelle 3 dargestellt wird, jede Kode-Datei enthält mehr als 15450 ICD-10-GM, obwohl manche Kodierungen gelöscht werden, nimmt die Menge neuer ICD-10-GM immer zu.

	Tabelle 3: Anzahl	an ICD-10-GM pe	er Jahr in den	CSV-Dateien
--	-------------------	-----------------	----------------	-------------

Anzahl	Fassung
15455	2007
15498	2008
15523	2009
15598	2010
15633	2011
15643	2012
15668	2013
15688	2014
15761	2015
15821	2016
15930	2017
16059	2018
16126	2019
16131	2020
16203	2021
236737	Gesamt

Nach dem Durchlauf der ETL sind insgesamt 16520 ICD-10-GM von 2007 bis 2021 in der DB eingefügt. In der Tabelle 4 ist die das Verhältnis dieser Kodierungen dargestellt. Wobei die Spalten für den Titel der drei- vier- und fünften Stellen der Codes nicht berücksichtigt wurden, weil diese Felder erst im Jahr 2013 entstanden sind [13]. Ein weiteres Aspekt in Bezug auf die 10180 Änderung ist, dass die Werte verschiedener Felder bei manchen ICD-10-GM in früheren Fassungen noch nicht definiert waren, wie in der Tabelle 6 bei den Fällen der Mortaliätlisten verdeutlicht wird.

11



Tabelle 4: Charakterisierung der ICD-10-GM in der DB

Anzahl	Information	
16520	Gesamt	
6188	Unverändert	
10011	Nur geändert	
152	Nur gelöscht	
165	Geändert und gelöscht	
4	Wieder verwendet	
10180 Insgesamt geändert		
317	Insgesamt gelöscht	

5.1 Neue ICD-10-GM

Von 2008 bis 2021 sind insgesamt 966 neuen ICD-10-GM entstanden. In der Abbildung 4 ist ein interessantes Aspekt davon repräsentiert, nämlich die Anzahl neuer ICD-10-GM pro Jahr ist unregelmäßig. Es gib Jahre wie 2017 und 2018 mit mehr als 120 neue Einträge. Dieses Phänomen passiert am meisten beim Bedarf neuer Subklassifikationen, um die Diagnosen spezifischer zu kodieren und an diverse klinischen Systeme anzupassen. Ein Beispiel dieses Phonemen ist der Code U81! Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika, dieser wurde in 2017 entnommen und stattdessen entstand die Kodierung U81.-! Gramnegative Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, die besondere therapeutische oder hygienische Maßnahmen erfordern zusammen mit 43 weiteren Subklassifikationen von U81.0-! bis U81.8!. Die Ursache davon war eine Umstrukturierung der Bereiche U81!, um diese Codes an die Nomenklatur der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) anzupassen [11].

Im Jahr 2018 wurden mehr als 80 neue ICD-10-GM bei M14.-* Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten eingefügt. Diese Zunahme ist auch in der Abbildung 5 widerspiegelt, denn diese Diagnosen sind im Kapitel Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes repräsentiert. Die Ursache diese Zunahme war die Insertion einer fünften Stelle, um die Abbildung im German Diagnosis Related Groups (G-DRG)-System zu ermöglichen [12].

◎••◎

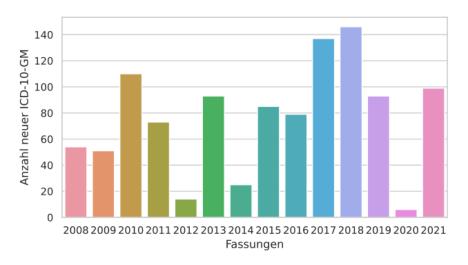


Abbildung 4: Anzahl neuer ICD-10-GM zwischen den Jahren 2008 und 2021

Ein wichtiger und aktueller Punkt sind die meldepflichtigen Krankheiten in der Laufe der Jahre. Dieses Phonemen ist in der Abbildung 6 dargestellt. Es ist zu erkennen, dass sei 2007 nur in den Jahren 2010, 2016 und 2021 wurden neue meldepflichtigen Codes definiert (Tabelle 5). Ursachen davon sind Pandemien und Epidemien wie die Influenza Varianten zwischen 2009 und 2010 [2, 16], die Verbreitung des Dengue Fiebers in Europa als Effekt der Globalisierung mit der steigenden Mobilität [17] und Verbreitung der asiatischen Tigermücke Aedes (Stegomyia) albopictus zwischen 2015 und 2016 in der Region als Konsequenz der milden Winter [19], und noch aktuell seit Februar 2020 die Verbreitung des Corona Virus in Europa [5] und deren gesundheitlichen Folgen [4].

©(•)

13



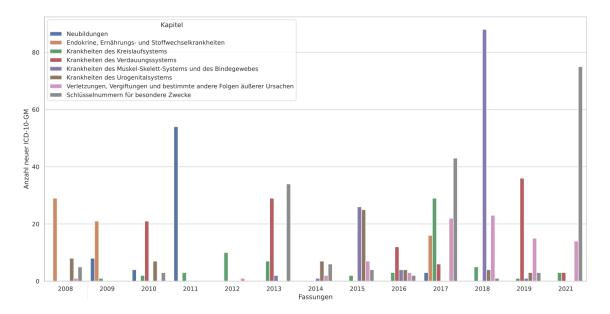


Abbildung 5: Kapitel der neuen ICD-10-GM zwischen den Jahren 2008 und 2021

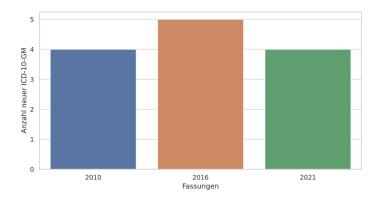


Abbildung 6: Meldepflichtige Krankheiten zwischen den Jahren 2008 und 2021





Tabelle 5: Meldepflichtige Krankheiten

Fassung	ICD-10-GM	Titel		
2010	B17.9	Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet		
2010	U69.2-!	Sekundäre Schlüsselnummern für besondere epidemiologische		
		Zwecke		
2010	U69.20!	Influenza A/H1N1 Pandemie 2009 [Schweinegrippe]		
2010	U69.21!	Influenza A/H5N1 Epidemie [Vogelgrippe]		
2016	A97	Dengue		
2016	A97.0	Dengue ohne Warnzeichen		
2016	A97.1	Dengue mit Warnzeichen		
2016	A97.2	Schweres Dengue		
2016	A97.9	Dengue, nicht näher bezeichnet		
2021	U07.1!	COVID-19, Virus nachgewiesen		
2021	U07.2!	COVID-19, Virus nicht nachgewiesen		
2021	U10	Multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit		
		COVID-19		
2021	U10.9	Multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit		
		COVID-19, nicht näher bezeichnet		

5.2 Modifizierte ICD-10-GM

Jedes Jahr werden Änderungen in der Metadaten der ICD-10-GM vorgenommen. Solche Modifikationen sind in der Tabelle 6 ausgelistet. In dieser Tabelle ist es zu erkennen, dass die meiste Anderungen in Bezug zur Mortalitätslisten entstanden sind, nämlich 6949 ICD-10-GM bei dem Bezug zur Mortalitätsliste 3 und 6348 Kodierungen bei dem Bezug zur Mortalitätsliste 1. Die Ursache davon ist, dass die Werte solche Listen bei der meisten Codes im Jahr 2007 nicht definiert waren, und mit dem Wert UNDEF gesetzt. Erst in 2008 wurden diese Felder durch einen spezifischen Wert ersetzt. Die zahlreiche Modifikationen an der Klassentitel entstehen durch Vorschläge zur Weiterentwicklung der Klassifikationen. Ein Beispiel davon ist die Schlüsselnummer E10.31 mit dem Titel Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes] mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet. Dieser Titel wurde zu Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes] : Mit_ Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet in 2009 geändert. Die Anderung wurde in diesem Jahr durchgeführt, da eine fünfte Stelle in der Klassifikationen von E10 bis E14 eingefügt wurde [8]. Der Titel dieser ICD-10-GM wurde nochmal in 2014 zu Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet ersetzt. In diesem Jahr wurden die Titel von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) an die gebräuchliche Terminologie angepasst [10].

©(•)







Tabelle 6: Liste deDr Metadaten und Anzahl an Änderungen

Änderungen	Metadaten
6949	Bezug zur Mortalitätsliste 3
5	Bezug zur Mortalitätsliste 3 (davon definiert)
6348	Bezug zur Mortalitätsliste 1
2	Bezug zur Mortalitätsliste 1 (davon definiert)
1111	Klassentitel
308	Untere Altersgrenze
42	Untere Altersgrenze (davon relevant)
299	Bezug zur Morbiditätsliste
11	Bezug zur Morbiditätsliste (davon definiert)
286	Obere Altersgrenze
19	Obere Altersgrenze (davon relevant)
162	Auswahl der Laborausschlussziffer des einheitliches Bewertungs-
	maßtabs (EBM)
118	Art der Vier- und Fünfsteller
69	Bezug zur Mortalitätsliste 4
0	Bezug zur Mortalitätsliste 4 (davon definiert)
68	Geschlechtsbezug
64	Bezug zur Mortalitätsliste 2
2	Bezug zur Mortalitätsliste 2 (davon definiert)
44	Erster Dreisteller der Gruppe
40	Meldepflicht
31	Sehr seltene Krankheit in Mitteleuropa
6	Belegte Nummer
3	Paragraph 295
2	Klassifikationsebene

Ein interessantes Aspekt ist, dass 52 Diagnosen mit Geschlechtsbezug der 68, Krankheiten der Brustdrüse sind. Diese ICD-10-GM waren frühe auf das weibliche Geschlecht bezogen, jetzt ist der Geschlechtsbezug diese Kodierungen irrelevant. Viele dieser Änderungen wurden in den Jahren 2008 und 2016 vorgenommen. An dieser Stelle können wir nicht erklären, wieso diese Art von Krankheiten nicht immer ohne Geschlechtsbezug waren, denn seit 1930 existieren medizinische Publikationen über Brustdrüse Anomalien bei Männer [6].

In Bezug auf die sehr seltene Krankheiten in Mitteleuropa sind 20 von den 31 belegte Schlüsselnummer. Davon gehören 14 zu den Bereichen A36.- Diphtherie und A80.- Akute Poliomyelitis [Spinale Kinderlähmung]. Diese sind in der Tabelle 7 ausgelistet. Die





Tabelle 7: ICD-10-GM der Bereiche A36.- Diphtherie und A80.- Akute Poliomyelitis [Spinale Kinderlähmung]. J Ja, N Nein.

Änderung	ICD-10-GM	Titel	Alt	Neue
2011	A36	Diphtherie	N	J
2011	A36.0	Rachendiphtherie	N	J
2011	A36.1	Nasenrachendiphtherie	N	J
2011	A36.2	Kehlkopfdiphtherie	N	J
2011	A36.3	Hautdiphtherie	N	J
2011	A36.8	Sonstige Diphtherie	N	J
2011	A36.9	Diphtherie, nicht näher bezeichnet	N	J
2011	A80	Akute Poliomyelitis [Spinale Kin-	N	J
		derlähmung]		
2011	A80.0	Akute paralytische Poliomyelitis durch Impf-	N	J
		virus		
2011	A80.1	Akute paralytische Poliomyelitis durch im-	N	J
		portiertes Wildvirus		
2011	A80.2	Akute paralytische Poliomyelitis durch ein-	N	J
		heimisches Wildvirus		
2011	A80.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute	N	J
		paralytische Poliomyelitis		
2011	A80.4	Akute nichtparalytische Poliomyelitis	N	J
2011	A80.9	Akute Poliomyelitis, nicht näher bezeichnet	N	J

Ursachen der Änderungen sind die erfolgreiche Impfkampagne in Deutschland, sodass die vom Robert-Koch-Institut (RKI) jährlich selten gemeldeten Fällen importiert sind [20].

5.3 Gelöschte ICD-10-GM

In jeder Fassung von 2008 bis 2021 ICD-10-GM werden gelöscht. Dieses Verhalten ist in der Abbildung 7 repräsentiert. Die meiste davon im Jahr 2013.

Die Kapitel, die in diesem Jahr, am meisten getroffen wurden, sind in der Abbildung 8 dargestellt. In diesem Jahr wurde eine umfangreiche Umstrukturierung in der Semantik vorgenommen, bei denen bestimmte Kodebereiche im Kapitel 09 Krankheiten des Kreislaufsystems umfänglich überarbeitet wurden, viele fünfstellige Klassifizierungen wurden von Kapitel 13 Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes entnommen, und im Kapitel 22 Schlüsselnummern für besondere Zwecke wurden zahlreiche ICD-10-GM umgebaut [9].





Von den 317 gelöschten Schlüsselnummer 126 wurden erweitert, wie in Sektion 5.1 beschrieben wurde,

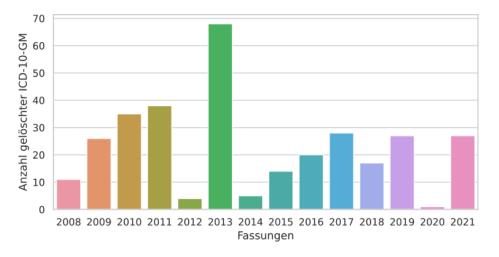


Abbildung 7: Anzahl gelöschten ICD-10-GM zwischen den Jahren 2008 und 2021

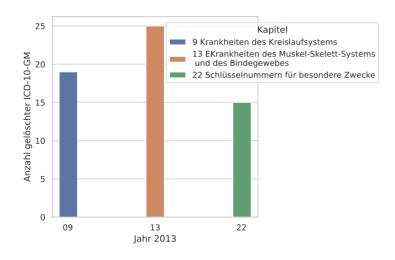


Abbildung 8: Meist betroffene Kapitel in 2013

Die Abbildung 9 zeigt, dass die meiste Codes, nämlich 295 der 327 gelöschten Kodierungen, terminale Schlüsselnummer waren, also ICD-10-GM ohne Subkategorien. Davon wurden 115 erweitert wie in der Sektion 5.1 erläutert wurde. Von der nicht terminale Kodierungen wurden dann 11 erweitert. Ein Beispiel davon ist Z75.2- Wartezeit auf eine Untersuchung oder Behandlung, diese nicht terminale Kodierung wurde gelöscht und zu der terminalen Code Z75.2 mit demselben Titel umgewandelt. Der Rest der ICD-10-GM wurden einfach nicht mehr weiter benutzt.



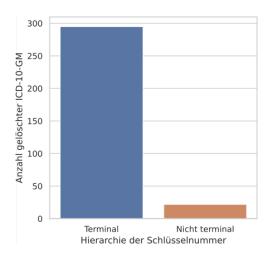


Abbildung 9: Hierarchie der gelöschte ICD-10-GM

5.4 Wiederverwendete ICD-10-GM

4 Schlüsselnummer wurden wiederverwendet ...tabelle...

5.5 Strukturelle Änderungen

Wie in der Subsektion 4.2 genannt wurde, es gab auch Änderungen in der Struktur des semantischen Verzeichnisses. Im Jahr 2013 wurde die Spalte titel für den Klassentitel der Tabelle kodes aus dem Dreisteller-, Viersteller- und gegebenenfalls Fünfstellertitel zusammengesetzt. Auch in diesem Jahr wurden drei neue Felder für die einzelnen Bestandteile des zusammengesetzten Klassentitels eingefügt [13]. Eine weitere Änderung in der Tabelle kodes, die schon sei 2015 geplant wurde, und im Jahr 2018 vorgenommen wurde, war die Entnahme der Felder der Altersklassenformaten für die untere und obere Grenze des Altenbezuges mit Angabe von Tagen, Wochen, Monaten und Jahren; und damit blieben nur die Felder mit dem Format in Tagen und Jahren, nämlich altunt für die untere Grenze und altob für die obere Grenze des Altenbezuges [14].





6 Schlussfolgerung

Mit der Durchführung dieses Projekts konnten wir die Besonderheiten eines Lebenszyklus der historischen ICD-10-GM Auffassungen von 2007 bis 2021 darstellen. Damit wurde eine DB-Schema zur Speicherung der Daten zusammen mit eine ETL-Strecke zum Import der Information in der DB programmiert. Am Ende der Implementierung konnten die Besonderheiten der ICD-10-GM in dem genantem Zeitraum, nämlich Insertion, Modifikation und Löschung in Python analysiert werden. Damit wurden verschiedene Ursachen für die Änderungen in der Auffassungen erkannt und detailliert analysiert.







Literatur

- [1] Alphabetisches Verzeichnis zur ICD-10-GM. Zugriff am 22-09-2021. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG). https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/alphabet/.
- [2] A Amato-Gauci, P Zucs, R Snacken, B Ciancio, V Lopez, E Broberg, P Penttinen, A Nicoll und collective on behalf of the European Influenza Surveillance Network (EISN). "Surveillance trends of the 2009 influenza A(H1N1) pandemic in Europe". In: Eurosurveillance 16.26, 19903 (2011). DOI: https://doi.org/10.2807/ese.16.26.19903-en. https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/ese.16.26.19903-en.
- [3] Aufbau der Vierstelligen ausführlichen Systematik der ICD-10-GM. Zugriff am 30-09-2021. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG). https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/systematik/systematik/.
- [4] Abdul Mannan Baig. "Chronic COVID syndrome: Need for an appropriate medical terminology for long-COVID and COVID long-haulers". In: Journal of Medical Virology 93.5 (2021), S. 2555-2556. DOI: https://doi.org/10.1002/jmv. 26624. eprint: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/jmv. 26624. https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jmv.26624.
- [5] Feng He, Yu Deng und Weina Li. "Coronavirus disease 2019: What we know?" In: Journal of Medical Virology 92.7 (2020), S. 719–725. DOI: https://doi.org/10.1002/jmv.25766. eprint: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/jmv.25766. https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jmv.25766.
- [6] Mohd. Ajmal Husain. "Scirrhus Cancer of the Breast in the Male". In: *The Indian Medical Gazette* 65.6 (Juni 1930), S. 330. ISSN: 0019-5863. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5157223/ (besucht am 09.09.2021).
- [7] ICD-10-GM. Zugriff am 22-09-2021. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), 2021. https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/.
- [8] Kommentar zur ICD-10-GM Version 2009. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2008.
- [9] Kommentar zur ICD-10-GM Version 2013. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2012.
- [10] Kommentar zur ICD-10-GM Version 2014. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2013.







- [11] Kommentar zur ICD-10-GM Version 2017. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2016.
- [12] Kommentar zur ICD-10-GM Version 2018. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2017.
- [13] LIESMICHDATEI. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2012.
- [14] LIESMICHDATEI. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Sep. 2016.
- [15] LIESMICHDATEI. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG), Nov. 2020.
- [16] Robyn Martin, Alexandra Conseil, Abie Longstaff, Jimmy Kodo, Joachim Siegert, Anne-Marie Duguet, Paula Lobato de Faria, George Haringhuizen, Jaime Espin und Richard Coker. "Pandemic influenza control in Europe and the constraints resulting from incoherent public health laws". In: *BMC Public Health* 10.1 (Sep. 2010), S. 532. ISSN: 1471-2458. DOI: 10.1186/1471-2458-10-532. https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-532.
- [17] Donald Salami, César Capinha, Maria do Rosário Oliveira Martins und Carla Alexandra Sousa. "Dengue importation into Europe: A network connectivity-based approach". In: *PLOS ONE* 15.3 (März 2020), S. 1–19. DOI: 10.1371/journal.pone.0230274. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230274.
- [18] Systematisches Verzeichnis der ICD-10-GM. Zugriff am 22-09-2021. Bundesministeriums für Gesundheit (BMG). https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/systematik/.
- [19] D. Walther, D.E. Scheuch und H. Kampen. "The invasive Asian tiger mosquito Aedes albopictus (Diptera: Culicidae) in Germany: Local reproduction and overwintering". In: *Acta Tropica* 166 (2017), S. 186–192. ISSN: 0001-706X. DOI: https://doi.org/10.1016/j.actatropica.2016.11.024. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001706X16305472.
- [20] Miriam Wiese-Posselt, Christine Tertilt und Fred Zepp. "Vaccination Recommendations for Germany". In: Dtsch Arztebl International 108.45 (2011), S. 771–780. DOI: 10.3238/arztebl.2011.0771. eprint: https://www.aerzteblatt.de/pdf.asp?id=112587. https://www.aerzteblatt.de/int/article.asp?id=112587.
- [21] Marcus Will. pesönliches Gespräch. 2021.

©**① ②** 22