

ANLAGE II ZUM BESCHLUSS „KODIERVORGABEN NACH § 295 ABS. 4 SGB V“

PRÜFREGELN AUS DEM „ANFORDERUNGSKATALOG ZUR ANWENDUNG DER ICD-10-GM“ UND DER ICD-10-STAMMDATEI DER KBV ZUM UMGANG MIT DAUERDIAGNOSEN

Regelanwendung	Obligate Regel
Regelthema	Akutdiagnosen, die als Dauerdiagnose verwendet werden
Regelbeschreibung	Die Regel prüft, ob in der ICD-Stammdatei eine Diagnose mit dem Kennzeichen „nicht geeignet als Dauerdiagnose“ versehen ist.

Regelquelle	§ 2 Nr. 2 der Kodiervorgaben nach § 295 Abs. 4 SGB V
Bezugszeitraum	Behandlungsfall
Prüfzeitpunkt	bei_Kodierung
Prüfparameter	<p>ICD:</p> <p>A41.0 Sepsis durch Staphylococcus aureus; A41.1 Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken; A41.2 Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken; A41.3 Sepsis durch Haemophilus influenzae; A41.4 Sepsis durch Anaerobier; A41.5- Sepsis durch sonstige gramnegative Erreger; A41.51 Sepsis durch Escherichia coli [E. coli]; A41.52 Sepsis durch Pseudomonas; A41.58 Sepsis durch sonstige gramnegative Erreger; A41.8 Sonstige näher bezeichnete Sepsis; A41.9 Sepsis, nicht näher bezeichnet; I21.0 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand; I21.1 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand; I21.2 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen; I21.3 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation; I21.4- Akuter subendokardialer Myokardinfarkt; I21.9 Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet; I60.0 Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend; I60.1 Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend; I60.2 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend; I60.3 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend; I60.4 Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend; I60.5 Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend; I60.6 Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend; I60.7 Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend;</p>

I60.8 Sonstige Subarachnoidalblutung;
 I60.9 Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet;
 I61.0 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal;
 I61.1 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal;
 I61.2 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet;
 I61.3 Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm;
 I61.4 Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn;
 I61.5 Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung;
 I61.6 Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen;
 I61.8 Sonstige intrazerebrale Blutung;
 I61.9 Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet;
 I62.00 Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut;
 I62.01 Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut;
 I62.09 Nichttraumatische subdurale Blutung: Nicht näher bezeichnet;
 I62.1 Nichttraumatische extradurale Blutung;
 I62.9 Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet;
 I63.0 Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien;
 I63.1 Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien;
 I63.2 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien;
 I63.3 Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien;
 I63.4 Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien;
 I63.5 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien;
 I63.6 Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig;
 I63.8 Sonstiger Hirninfarkt;
 I63.9 Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet;
 I64 Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet

Hinweis

Bitte Kodierung überprüfen: Kode beschreibt einen akuten, vorübergehenden Zustand und ist für die Kategorisierung „Dauerdiagnose“ im weiteren Behandlungsverlauf nicht geeignet.