

Übertragung der BAG Indikatoren G-IQI zu CH-IQI Version 5.2

Bericht

**Prof. Dr. Daniel Zahnd - Info Navigation
Dr. medic. Octavian Weiser – 3M HIS Europe**

3M Health Information Systems

Zweigniederlassung der 3M Deutschland GmbH
Standort Neuss
Hammfelddamm 11 / 41453 Neuss
Telefon 02131 / 14-42 40 / Telefax 02131 /14-42 42
Standort Berlin
Sophie-Charlotten-Str. 15 / 14059 Berlin
Telefon 030 / 32 67 76-0 / Telefax 030 / 32 67 76-54
Hier erreichen Sie den 3M Datenservice:
E-Mail 3mdatenservice@mmm.com
Telefon 02131 / 14-41 93 / Telefax 02131 / 14-12 41 93
3mhisdataservices.com/portal
www.3m.de/his

Please Recycle. Printed in Germany.
© 3M 2020. All rights reserved.
Stand der Dokumentation: Juni 2020

1 Übertragung der G-IQI Version 5.2 in die CH-IQI

Im Jahr 2019 steht in der Schweiz die Übertragung von Version 5.2 der German Inpatient Quality Indicators (G-IQIs) in die Swiss Inpatient Quality Indicators (CH-IQI) an. Diese wird nach der Publikation durch die TU Berlin in einem ersten Schritt zur Verwendung durch die Initiative Qualitätsmedizin (IQ^M) in die Schweizer Nomenklaturen übertragen. In einem zweiten Schritt folgt dann die Übertragung für die Verwendung durch das Schweizerische Bundesamt für Gesundheit (BAG) zur Aufbereitung der Daten für die BAG-Publikation „Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler“.

Die vorliegenden Arbeiten dienen als Grundlage für die offizielle Publikation der CH-IQI durch das BAG und werden unter anderem auf dem Internet zur Verfügung gestellt. Sowohl die Spezifikation wie sie die IQ^M via 3M Medica für die Berechnung der IQ^M Gruppenauswertungen verwendet, wie auch die Variante, die das BAG zur Berechnung seiner Auswertungen verwendet, werden zu gegebener Zeit öffentlich zugänglich gemacht.

Die jährlichen Änderungen erfolgen unter Koordination und Zusammenarbeit von verschiedensten Institutionen. Dazu kommen die jährlich überarbeiteten Klassifikationssysteme (Diagnoseklassifikation ICD-10, Klassifikation der Interventionen und Behandlungen CHOP) und die geänderten Kodier-Vorschriften des BFS gemäß dem Kodierungshandbuch und den Merkblättern des BFS.

Die Übertragung wird in dem vorliegenden Bericht wie in den vorherigen Versionen systematisch dokumentiert, so dass der Transkodierungsprozess nachvollzogen werden kann. Die Nummerierung der Indikatoren ist im vorliegenden Bericht in der Reihenfolge der G-IQI Nummerierung der aktuellen Version 5.2 gehalten. Die Zuordnung zu den Indikatoren, wie das BAG sie verwendet, ist jeweils vermerkt.

2 Neuerungen und Modifikationen in der G-IQI 5.2

2.1 Neue Indikatoren und Kode-Tabellen

Die folgenden Indikatoren sind neu in der Version 5.2 der G-IQI. Sie umfassen teilweise nur leichte Modifikationen von bestehenden Regeln, sind aber in anderen Fällen sehr aufwändig in der Umsetzung, insbesondere wenn neue Tabellen (Kodelisten) entwickelt wurden. Im Falle der ICD-Tabellen können diese relativ einfach aus den bestehenden deutschen Tabellen übernommen werden. Im Falle von neuen OPS-Tabellen gestaltet sich die Neuentwicklung teilweise sehr aufwändig, je nachdem, wie komplex und umfangreich die daraus zu entwickelnde neue CHOP-Tabelle ist.

Die G-IQI Version 5.2 umfasst die folgenden neuen Indikatoren und Tabellen:

- 3.111 - davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen, Todesfälle, aufgetreten
- 3.112 - davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation, Todesfälle, aufgetreten

- 3.123 - davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle
- 3.124 - davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle
- 3.133 - davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle
- 3.134 - davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle
- 6.11 - davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/fluttern, Anteil Todesfälle
- 6.12 - davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/fluttern, Anteil Perikardkomplikationen
- 7.51 - Operationen nur Koronargefäße bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19), Anteil Todesfälle
- 7.52 - Operationen nur Koronargefäße bei Herzinfarkt mit therapiertem (OP oder interventionell) VSD (angeboren oder erworben), Anteil Todesfälle
- 13.3 - Anteil Patienten mit postoperativem Delir, Alter >= 60
- 25.12 - Andere lokale/kleinere Eingriffe bei bösartiger Neubildung des Pankreas, Anteil Todesfälle
- 25.2 - Anatomische Leberresektionen (Alter >19), Anteil Todesfälle
- 25.21 - davon Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten, Anteil Todesfälle
- 26.11 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis, Anteil Todesfälle
- 26.211 - davon symptomatische perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle
- 26.212 - davon asymptomatische perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle
- 26.213 - davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle
- 26.22 - Perkutane Stentimplantation A. Vertebralis, Anteil Todesfälle
- 56.21 - ECMO bei akuter respiratorischer Insuffizienz
- 56.22 - ECLS/ECMO bei akuter Herz-Kreislauf-Insuffizienz
- 58.2 - Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen
- 58.21 - davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)
- 68.1 - Palliativmedizinische Komplexbehandlung
- 68.2 - davon Versorgung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)
- ICD_GIQI_Stent_symptomatisch
- ICD_GIQI_Delir
- ICD_GIQI_ext_Reanimation
- ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung_ZE
- ICD_GIQI_HWK_Trauma
- ICD_GIQI_Perikardkomplikation
- ICD_GIQI_VHF
- OPS_GIQI_Ablation_livH_PulmoV
- OPS_GIQI_anatomische_Leberresektion
- OPS_GIQI_ECMO_Herzassist
- OPS_GIQI_ECMO_Lungenassist
- OPS_GIQI_grosse_Leberresektion
- OPS_GIQI Operationen_erweitert

2.2 Modifizierte Indikatoren / Funktionen / Tabellen

Die G-IQI Version 5.2 umfasst die folgenden Modifikationen von bestehenden Indikatoren und Tabellen:

- Diverse Änderungen bei Labels, Kapitelbezeichnungen und Indikatorbezeichnungen
- Änderungen in der Struktur, zusätzliche Kapitel und Unterteilungen
- 26.3 - Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen bei Herz-/Aorten-OP o. HNO-TU
- 30.1 - Fälle mit perkutan-transluminale Gefäßintervention abdominale u./o. Beinarterien (ohne Aorta), Anteil Todesfälle
- 30.11 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Claudicatio, Anteil Todesfälle
- 30.12 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle
- 30.13 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle
- 30.14 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP, Anteil Todesfälle
- 33.4 - Neugeborene ≥ 2500 g (oder ohne Gewichtsangabe)
- 34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle
- 42.11 – davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle
- 42.2 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
- 44.11 – davon Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle
- 44.2 - Knie-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
- 47.41 - Alleinige Dekompression der WS ohne weitere WS-Eingriffe, Anteil Todesfälle
- 47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle
- F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss
- OPS_GIQI_Carotis_OP
- OPS_GIQI_Coronar_OP_weitere_Ausschluesse

3 Im 2019 in der Schweiz verwendete Klassifikationssysteme

Im Jahr 2019 steht in der Schweiz eine neue Version sowohl der Diagnosen- wie auch Prozedurenklassifikation an. Ab 1.1.2019 werden in der Schweiz CHOP 2019 und die ICD-10-GM 2018 verwendet. Zudem müssen die Vorgaben des Kodierungshandbuchs 2019 des BFS berücksichtigt werden. Das BFS beschreibt jeweils die Änderungen in der neuen CHOP detailliert in den entsprechenden Dokumenten¹, so dass diese an dieser Stelle nicht wiederholt werden müssen.

Die Änderungen mit Auswirkungen auf die CH-IQI sind in den untenstehenden Kapiteln für jeden Indikator beschrieben. Details betreffend die in den jeweiligen Tabellen enthaltenen Codes können der CH-IQI Spezifikation entnommen werden, die auf der BAG Webseite publiziert wird.

Die CHOP unterliegt regelmäßig größeren Änderungen. Das muss bei der Übertragung jeweils berücksichtigt werden. Dort, wo spezielle Situationen zu berücksichtigen sind, wird im folgenden indicatorspezifisch darauf hingewiesen. Nach wie vor können einzelne Indikatoren der G-IQI aufgrund von fehlenden Möglichkeiten zur Kodierung in der CHOP nicht in die CH-IQI übertragen werden. So etwa bei Umsteigern von laparoskopischen Eingriffen, bei der Misgav Ladach Sectio oder in der Version 5.1 neu Morcellieren bei laparoskopischen Hysterektomien.

3.1 Neuerungen in der ICD-10-GM 2018

Die ICD-10-GM 2018 enthält gegenüber der Vorgängerversion 29 Kodeänderungen. In den meisten Fällen wurden ICD-Codes detaillierter aufgegliedert und von bisher 4 auf neu 5 Stellen erweitert.

3.2 Neuerungen in der CHOP 2019

In der CHOP 2019 wurden gegenüber der CHOP 2018 rund 519 Codes gelöscht und rund 929 neue Codes eingefügt. Die Änderungen waren teilweise sehr umfangreich.

Eine wichtige Überarbeitung der CHOP 2019 betrifft das Kapitel Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule. Es wurde eine neue Kategorie 7A.- eingefügt mit dem Titel «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule». Im gleichen Zug wurden die Codes unter 03.- weitgehend umgebaut und wesentliche differenzierter dargestellt. Sämtliche Tabellen des Kapitels 47 «Wirbelsäuleneingriffe» mussten in der Folge für die CH-IQI 5.2 2019 neu entwickelt werden. Dadurch und aufgrund der notwendigen Umstellung bei der Kodierung in den Kliniken dürften sich Veränderungen in den Zeitreihen zwischen 2018 und 2019 ergeben.

Des Weiteren wurden auch umfangreichen Tabellen «CHOP_CHIQI Operationen_Ausschluss» (mit einem Umfang von 8693 CHOP Codes) und

¹ <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/gesundheitswesen.html>

«CHOP_CHIQI_Operationen_Erweitert» (mit einem Umfang von CHOP 8768 Kodes) überarbeitet und an die CHOP 2019 adaptiert.

4 Bemerkungen zu Version 5.2 2018 / 2019

In der untenstehenden Tabelle werden die Fortschreibungen der G-IQI Version 5.1 zu Version 5.2. gelistet. Die Nummerierung der Kapitel und Indikatoren entspricht der G-IQI Version 5.2. In Klammern sind zur Orientierung die entsprechenden Indikatoren-IDs für die CH-IQIs in der Bezeichnung des BAG angegeben.

<p>Kapitel 01 (CH-IQI A.1.) Herzinfarkt</p> <ul style="list-style-type: none"> Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 02 (CH-IQI A.2.) Herzinsuffizienz</p> <ul style="list-style-type: none"> Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 03 (CH-IQI A.3.) Behandlungsfälle mit Linksherzkatheter</p> <p>Neue Indikatoren in Version 5.2: Die Kodierung von «externer Reanimation», also von Patienten, die vor dem Eintritt in die behandelnde Klinik einen Herzstillstand erleiden (ICD-10 Kode «U69.13 Herz-Kreislauf-Stillstand vor Aufnahme in das Krankenhaus»), kann erst in der ICD-10 GM 2018 kodiert werden, die in der Schweiz im Jahr 2019 angewendet wird, also ab CH-IQI Version 5.2 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.111 - davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen, Todesfälle, aufgetreten 3.112 - davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation, Todesfälle, aufgetreten 3.123 - davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle 3.124 - davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle 3.133 - davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle 3.134 - davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle <p>Die Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_Ausschluss wurde bezüglich die CHOP 2019 aufdatiert. Es handelt sich dabei um alle OP Prozeduren. Während diese in der zugrundeliegenden deutschen OPS Klassifikation relativ einfach extrahiert werden können (es sind alle Kodes des Kapitels 5 der OPS), ist dies in der Schweizer CHOP nicht eindeutig definiert. Die Unterscheidung von OP und Non OP Prozeduren wird deshalb auf der Grundlage des Swiss DRG Katalogs umgesetzt, wo eine Unterteilung der CHOP in OP und Non-OP Prozeduren existiert². Hierzu ist noch zu bemerken, dass die SwissDRG Tabelle teilweise Kodes mit Restkategorien «sonstige» nicht als OP Prozeduren gelistet hat.</p>
<p>Kapitel 04 (CH-IQI A.4.) Herzrhythmusstörungen</p> <ul style="list-style-type: none"> Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

² Es handelt sich um die PRIndex Datei in den Begleitdokumenten zum SwissDRG Definitionshandbuches unter: <https://www.swissdrq.org/de/akutsomatik/swissdrq-system-80/definitionshandbuch> (Abrechnungsversion (2019/2019))

Kapitel 05 (CH-IQI A.5.) Schrittmacherversorgung / Defibrillatoren

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 06 (CH-IQI A.6.) Ablative Therapien

Neue Indikatoren:

- 6.11 - davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/fluttern, Anteil Todesfälle
- 6.12 - davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/fluttern, Anteil Perikardkomplikationen
- Umsetzung von neuen Tabellen (ICD_CHIQI_VHF, ICD_CHIQI_VHF_Ausschluss, ICD_CHIQI_Perikardkomplikation, CHOP_CHIQI_Ablation_livH_PulmoV, CHOP_CHIQI_Perikard)

Kapitel 07 (CH-IQI A.7.) Operationen am Herzen

- Änderungen in CHOP_CHIQI_Herz_OP , CHOP_CHIQI_Herz_OP_andere und CHOP_CHIQI_ECMO_extrakorporal aufgrund der CHOP 2019.

Kapitel 08 (CH-IQI B.3.) Bösartige Neubildungen des Gehirns

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 09 (CH-IQI B.1.) Schlaganfall

- Korrektur der Logik von 9.352 - Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha

Kapitel 10 (CH-IQI B.2.) Transitorische ischämisch Attacke (TIA)

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 11 (CH-IQI B.4.) Epilepsie

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 12 (CH-IQI B.5.) Multiple Sklerose

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 13 (CH-IQI C.) Altersmedizin

Die bisherigen Unterkapitel «Geriatrische Frührehabilitation» und «Mangelernährung bei Älteren» wurden in der Version 5.2 zusammengefasst zu einem neuen Kapitel «Altersmedizin».

- Neuer Indikator 13.3 - Anteil Patienten mit postoperativem Delir, Alter \geq 60
- Umsetzung von zwei neuen Tabellen ICD_CHIQI_Demenz, ICD_CHIQI_Delir

<p>Kapitel 14 (CH-IQI D.1.) Lungenentzündung (Pneumonie)</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 15 (CH-IQI D.2.) COPD</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 16 (CH-IQI D.3.) Lungenkrebs</p> <ul style="list-style-type: none">Modifikation von Tabelle ICD_CHIQI_Lungenkrebs: Ergänzung der Codes D02.1 und D02.2 betreffend in-situ Karzinome von Trachea, Bronchus und Lunge, die bisher gefehlt hatten, in der offiziellen BAG Spezifikation hingegen war D02.2 vorhanden
<p>Kapitel 17 (CH-IQI D.4.) Operationen an der Lunge (große thoraxchirurgische Eingriffe)</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 18 (CH-IQI E.1.) Entfernung der Gallenblase, Cholezystektomie</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 19 (CH-IQI E.2.) Hernien</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 20 (CH-IQI E.3.) Resektionen der Schilddrüse</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2) <p>Modifikation von CHOP_CHIQI_Radiojod aufgrund der CHOP 2019.</p>
<p>Kapitel 21 (CH-IQI E.4.) Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 22 (CH-IQI E.5.) Erkrankungen des Magens</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 23 (CH-IQI E.8.) Bariatrische Chirurgie</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)
<p>Kapitel 24 (CH-IQI E.6.) Operationen am Ösophagus</p> <ul style="list-style-type: none">Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 25 (CH-IQI E.7.) Operationen der Bauchspeicheldrüse und Leber

Änderungen Version 5.2:

- Änderung der Kapitelbezeichnung (früher: «Operationen am Pankreas»)
- 25.1 Überarbeitung der Regel, neue Tabellen CHOP_CHIQI_Pankreasresektion, CHOP_CHIQI_Pankreaseingriffe anstelle vorher CHOP_CHIQI_Pankreas
- 25.11 Überarbeitung der Regel, Verwendung der Tabelle CHOP_CHIQI_Pankreasresektion
- Neuer Indikator 25.12 - Andere lokale/kleinere Eingriffe bei bösartiger Neubildung des Pankreas, Anteil Todesfälle
- Neuer Indikator 25.2 - Anatomische Leberresektionen (Alter >19), Anteil Todesfälle, dazu Umsetzung einer neuen Tabelle CHOP_CHIQI_anatomische_Leberresektion
- Neuer Indikator 25.21 - davon Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten, Anteil Todesfälle, dazu Umsetzung einer neuen Tabelle CHOP_CHIQI_grosse_Leberresektion

Kapitel 26 (CH-IQI F.1.) Operationen an Gefäßen (Carotis)

Änderungen Version 5.2: Hier enthält die G-IQI neue Indikatoren mit Unterscheidungen betreffend Eingriffe an der Arteria Vertebralis. Dies kann im Schweizer CHOP Prozedurenkatalog nicht eindeutig abgebildet werden, da für die entsprechenden Eingriffe nicht immer explizite Codes existieren.

- 26.1 Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle, Modifikation des Titels und der Berechnung, neu Ausschluss von Verletzungen (HWK- und Polytraumata), Modifikation von CHOP_CHIQI_Carotis_OP
- 26.11 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis, Anteil Todesfälle (neu)
- 26.211 - davon symptomatische perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle (neu)
- 26.212 - davon asymptomatische perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle (neu)
- 26.213 - davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle (neu)
- 26.22 - Perkutane Stentimplantation A. Vertebralis, Anteil Todesfälle (neu)
- 26.3 Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen bei Herz-/Aorten-OP o. HNO-TU, geänderte Definition zu einem Mortalitätsindikator, entsprechend den obigen Modifikationen

Änderungen an den zugehörigen Tabellen im Zusammenhang mit neuer Unterscheidung zwischen Stents der A. Carotis und A. Vertebralis: Modifikation von CHOP_CHIQI_Carotis_OP (Aufnahme von zusätzlichen Codes sinngemäß entsprechend der Definition in der G-IQI) und CHOP_CHIQI_Stent_Carotis (CHOP Kode 00.63), Umsetzen von neuen Tabellen CHOP_CHIQI_Vertebralis_OP (soweit in der CHOP möglich) und CHOP_CHIQI_Stent_Vertebralis (CHOP Kode 00.64), beides sind approximative Übersetzungen, da es keine expliziten CHOP Codes gibt für Vertebralis-OPs und -Stents. Zusätzlich Umsetzung von neuen Tabellen ICD_CHIQI_HWK_Trauma, ICD_CHIQI_Stent_symptomatisch, ICD_CHIQI_Stent_asymptomatisch.

Kapitel 27 (CH-IQI F.2.) Eingriffe an der Aorta

- Aufgrund der CHOP 2019 wurden die Tabellen CHOP_CHIQI_Aorta_thorak_evar, CHOP_CHIQI_Aorta_abdom_evar und CHOP_CHIQI_Aorta_thorak_offen modifiziert. Es handelt sich um neu eingeführte Codes betreffend die Parallelgraftechnik.

Kapitel 28 (CH-IQI F.3.) OP der Becken- / Bein-Arterien

- Aufgrund der CHOP 2019 wurde die Tabelle CHOP_CHIQI_Becken_Bein_OP modifiziert

Kapitel 29 (CH-IQI F.4.) Amputationen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 30 (CH-IQI F.5.) Perkutan transluminale Gefässinterventionen

Änderungen in Version 5.2: Verschiedene Indikatoren neu als Mortalitätsangabe

- 30.1 - Fälle mit perkutan-transluminale Gefäßintervention abdominale u./o. Beinarterien (ohne Aorta), Anteil Todesfälle (neu als Mortalitätsindikator)
- 30.11 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Claudicatio, Anteil Todesfälle (neu als Mortalitätsindikator)
- 30.12 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle (neu als Mortalitätsindikator)
- 30.13 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle (neu als Mortalitätsindikator)
- 30.14 - davon PTA Iliacal+Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP, Anteil Todesfälle (neu als Mortalitätsindikator)

Kapitel 31 (CH-IQI F.6.) Arteriovenöser Shunt

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 32 (CH-IQI G.1.) Geburten

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Bemerkung betreffend die G-IQI Indikatoren 32.31 / 32.32 «davon 'sanfter Kaiserschnitt' (nach Misgav-Ladach) in % aller Sectios»: Die Umsetzung ist in der CH-IQI nicht möglich, weil in der CHOP nicht kodierbar.

Kapitel 33 (CH-IQI G.2.) Neugeborene

- 33.4 - Neugeborene \geq 2500 g (oder ohne Gewichtsangabe) wurde erweitert um Neugeborenen ohne Gewichtsangaben zu erfassen (Version 5.2)

Kapitel 34 (CH-IQI G.3.) Entfernen der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)

Änderungen vorgenommen in Version 5.2:

- Bei allen Indikatoren des Kapitels 34 wurde ein zusätzlicher Einschluss-Term mit der Tabelle ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen ergänzt.

Die Umsetzung der G-IQI Indikatoren 34.211 / 34.221 „davon vaginale Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus“ ist der CH-IQI nach wie vor nicht möglich, weil Morcellieren beim laparoskopischen Operieren in der CHOP nicht kodierbar ist. Ebenso können „Umsteiger“ in der CHOP nach wie vor nicht kodiert werden und damit die Indikatoren 34.2, 34.21, 34.22 nicht vollständig kompatibel in die CH-IQI übertragen werden.

Kapitel 35 (CH-IQI G.4.2.) Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 36 (CH-IQI G.4.3ff) Entfernung von Ovarien und/oder Gebärmutter bei bösartiger Neubildung

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 37 (CH-IQI G.4.1.) Stationäre Behandlung bei Brustkrebs (HD)

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 38 (CH-IQI G.5.) Eingriffe an der Brust

- Änderungen mit Version 5.2: Die Indikatoren bezüglich die Eingriffe an der Brust (Mammaresektionen und -plastiken) wurden mit dem Term „Geschlecht = weiblich“ ergänzt, da es hier explizite um OPs bei Frauen geht. Die in einer sehr kleinen Zahl auftretenden Fälle bei Männern sollen hier nicht berücksichtigt werden.

Kapitel 39 (CH-IQI G.6.) Eingriffe am Beckenboden der Frau

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 40 (CH-IQI I.4.) Bösartige Neubildungen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 41 (CH-IQI I.1.1.) Hüftgelenkersatz

- Es ergibt sich eine Modifikation in der Verwendung der Tabelle «CHOP_CHIQI_TEP_aus». Diese wird durch die Tabelle «CHOP_CHIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese» ersetzt. Davon betroffen sind die Indikatoren 41_1, 41_2, 41_4, A_06, A_34, sowie die Funktionen F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, F_Hueft_TEP_Fraktur_aus. Dabei werden zwei Tabellen nicht mehr verwendet (CHOP_CHIQI_TEP_aus und CHOP_CHIQI_TEP_EX).
- Zusätzlich auch Modifikation von CHOP_CHIQI_Transfusionen aufgrund der CHOP 2019.

Kapitel 42 (CH-IQI I.1.2.) Wechsel einer Hüftgelenkprothese

- Änderungen in Version 5.2: Neue Ausschlussfunktion (F_Hueft_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus) wurde definiert (für die Indikatoren 42.1 und 44.1)
- Korrektur von 42.1 – fehlende Klammer zu in Spezifikation.
- Korrektur von CHOP_CHIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese
- Überarbeitung der Regel 42.11 - davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle
- 42.2: - Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle: Modifikation mit zusätzlichem Term betreffend Sepsis-Fälle

Kapitel 43 (CH-IQI I.1.3.) Kniegelenkersatz

- Es ergibt sich eine Modifikation in der Verwendung der Tabelle «CHOP_CHIQI_TEP_aus». Diese wird durch die Tabelle «CHOP_CHIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese» ersetzt. Davon betroffen sind die Indikatoren 43_1, 43_3, A_07 sowie die Funktionen F_Knie_Erstimplantation_aus.

Kapitel 44 (CH-IQI I.1.4.) Wechsel einer Kniegelenkprothese

- Änderungen in Version 5.2: Neue Ausschlussfunktion (F_Hueft_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus) wurde definiert (für die Indikatoren 44.1, 44.11 und 42.1, 42.11)

Mit der CHOP 2019 wurde der Code 84.49 «Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese» durch 81.A1.11 «Zusatzinformationen zur Implantation von Gelenkendoprothesen - Typ der Gelenkendoprothese - Tumorendoprothese» ersetzt. Dies betrifft eine ganze Reihe von Funktionen (F_Hueft_Knie_Kombi_aus, F_Hueft_Knie_Kombi_ein, F_Hueft_Knie_Tumor_aus, F_Hueft_Knie_Tumor_ein, F_Tumor_Endo_ex, F_Tumor_Endo_ex).

Kapitel 45 (CH-IQI I.1.5.) Hüft- und Kniegelenkersatz, Spezialfälle

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 46 (CH-IQI I.3.) Hüftgelenknahe Frakturen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 47 (CH-IQI I.2.) Eingriffe an der Wirbelsäule

Änderungen vorgenommen (Version 5.2):

- 47.22 - WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Trauma (incl. kompl. Rekonstruktionen, RM-OP), Anteil Todesfälle schließt die Prozeduren in CHOP_CHIQI_Rueckenmark nicht mehr ein.
- Umkehr der Reihenfolge zwischen 47.41 - Alleinige Dekompression der WS ohne weitere WS-Eingriffe, Anteil Todesfälle und 47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle, mit gegenseitigen Ausschlüssen
- Modifikation von 47.41 Änderung des Labels und der Definition, Label neu «Dekompression der WS, Todesfälle», in der Folge auch Modifikation der Funktion F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, die Tabelle CHOP_CHIQI_WS_RM_ohne_Dekompression ist obsolet
- Modifikation von 47.6 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Komplikationsfälle: Ergänzung eines bisher fehlenden Terms mit der Tabelle CHOP_CHIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion

Aufgrund der CHOP 2019 wurden die Tabellen für das gesamte Kapitel modifiziert (CHOP_CHIQI_Rueckenmark, CHOP_CHIQI_Wirbelsaeule, CHOP_CHIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion, CHOP_CHIQI_ExclusionBandscheibe, CHOP_CHIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma, CHOP_CHIQI_Schmerztherapie_lokal, CHOP_CHIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment, CHOP_CHIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment, CHOP_CHIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment, CHOP_CHIQI_Bandscheibe, CHOP_CHIQI_Dekompression, CHOP_CHIQI_Rueckenmark, CHOP_CHIQI_Zugang_Wirbelsaeule, CHOP_CHIQI_Kyphoplastie modifiziert). Siehe auch die Bemerkungen im Kapitel «Neuerungen in der CHOP 2019» weiter oben. Aufgrund der ICD-10-GM 2018 wurde die Tabelle ICD_CHIQI_Trauma modifiziert (die ICD-Kodes S15.8, S19.8, S25.8, S29.8, S35.8 wurden auf der 5. Stelle ergänzt)

Kapitel 48 (CH-IQI I.2) Lokale und konservative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Siehe die Bemerkungen zu den Modifikationen der Tabellen betreffend Wirbelsäuleneingriffe im vorherigen Kapitel aufgrund der CHOP 2019.

Kapitel 49 (CH-IQI: Bisher keine Zuordnung) Polytraumen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 50 (CH-IQI H.1.) Entfernung der Niere

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 51 (CH-IQI H.3.) Eingriffe an der Harnblase

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 52 (CH-IQI H.4.) Prostata-TUR

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 53 (CH-IQI H.5.) Prostatakarzinom

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 54 (CH-IQI H.2.1.) Nierensteine

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 55 (CH-IQI K.1) Hautkrankheiten

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 56 (CH-IQI J.1) Beatmung und extrakorporale Verfahren

- Umbenennung des Kapitels «und extrakorporale Verfahren»
- Neuer Indikator: 56.21 - ECMO bei akuter respiratorischer Insuffizienz
- Neuer Indikator: 56.22 - ECLS/ECMO bei akuter Herz-Kreislauf-Insuffizienz

Zwei neue Tabellen wurden umgesetzt (CHOP_CHIQI_ECMO_Herzassist und CHOP_CHIQI_ECMO_Lungenassist, beide mit Modifikationen für die CHOP 2019). Die Abgrenzung zwischen Herz- und Lungenunterstützung ist einigermaßen fließend, insbesondere die Abgrenzung ohne Herzunterstützung. Die Unterscheidung der beiden Gruppen wurde in der Folge entsprechend den Angaben, die sich in der CHOP finden «mit Fokus auf die Lungenunterstützung» gemacht. Die beiden Tabellen müssen aufgrund der Formulierung in Regel 56.22 disjunkt gehalten werden.

Betreffend Update der Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_Ausschluss für die CHOP 2019 siehe die Bemerkungen in Kapitel 03.

Kapitel 57 (CH-IQI J.2.) Sepsis

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel 58 (CH-IQI J.3.) Komplexe-Konstellationen

- Umbenennung des Kapitels von früher «Nierenversagen bei Kontrastmitteleinsatz»
- Neuer Indikator: 58.2 - Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen
- Neuer Indikator: 58.21 - davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)

Für diese Indikatoren wurde eine neue Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_erweitert gebildet auf der Grundlage der Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_Ausschluss. Diese wurde gemäß der Vorgabe in der G-IQI ergänzt um die folgenden Codes:

- 37.26 - Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter
- 37.27 - Herz-Mapping, sowie s
- Sämtliche Codes in der CHOP, die «Biopsien», «Katheter» «Injektionen zur Schmerztherapie» bezeichnen

Modifikation von CHOP_CHIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel aufgrund der CHOP 2019. Update der Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_erweitert mittels Abgleich mit der Tabelle CHOP_CHIQI_Operationen_Ausschluss und anschließender Ergänzung mit den CHOP Codes in der 2019 mit den obengenannten Begriffen.

Kapitel 59 (CH-IQI -) Obduktion

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Die Obduktion kann in der CHOP zwar kodiert werden (89.81 „Autopsie“). Gemäss den Schweizer Kodierregeln werden aber keine Prozeduren nach dem Tod des Patienten angegeben.

Kapitel 60-67 (CH-IQI L.) Hochspezialisierte Medizin

Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

- CH-IQI 61.1 - davon Lungentransplantationen: Ausschluss der Codes in Tabelle CHOP_CHIQI_Herz_Lungen_Tx ergänzt

Kapitel 68 (CH-IQI M.1.) Palliativmedizin

Neues Kapitel in Version 5.2 mit den neuen Indikatoren, Umsetzung von zwei neuen Tabellen (CHOP_CHIQI_Palliativkomplex, CHOP_CHIQI_Palliativdienst)

- 68.1 - Palliativmedizinische Komplexbehandlung
- 68.11 - davon Versorgung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)

Kapitel A.01 bis A.36 Indikatoren mit Anteil Verlegungen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Umschreiben der Indikatoren A_06 und A_07, so dass nun exakte Übereinstimmung des Regelterms in der CH-IQI mit der G-IQI besteht. Umschreiben der Regeln A_34 bezüglich CHOP_CHIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese, siehe Bemerkungen in Kapitel 41 und 43.

Kapitel M.01 bis M.08 Mindestmengen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)

Kapitel Z Zusatzinformationen

- Keine Änderungen vorgenommen (Version 5.2)