

ICD-10-GM 2025

Update Schulung

11. Dezember 2024

Futuramed GmbH, München

Die wichtigsten Neuerungen aus Sicht des BfArM

- **Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation:** Einführung neuer 5-Steller, um Bakteriämien und Infektionen n. n. bez. Lokalisation nach Erregern spezifisch abzubilden.
- **Alpha-1-Antitrypsinmangel:** Einführung neuer 5-Steller, um den Alpha-1-Antitrypsinmangel spezifisch kodieren zu können.
- **Muskeldystrophie Typ Duchenne:** Einführung neuer 5-Steller, um die maligne Muskeldystrophie [Typ Duchenne] von sonstigen Muskeldystrophien abzugrenzen und spezifisch kodieren zu können.
- **Sekundäre Schlüsselnummern für besondere epidemiologische Zwecke:** Einführung neuer 5-Steller, um eine Differenzierung der Art des nachgewiesenen Influenzavirus auch für zukünftige Ereignisse vornehmen zu können.

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

Komplette Überarbeitung der Codes für Bakteriämie

A49.-

Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation

Exkl.: Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln aufgeführt sind (B95-B96)

Chlamydieninfektion o.n.A. (A74.9)

Gonokokkeninfektion o.n.A. (A54.9)

Listerieninfektion o.n.A. (A32.9)

Meningokokken-Bakteriämie:

- akut (A39.2)
- chronisch (A39.3)
- o.n.A. (A39.4)

Meningokokkeninfektion o.n.A. (A39.9)

Rickettsieninfektion o.n.A. (A79.9)

Salmonelleninfektion o.n.A. (A02.9)

Spirochäteninfektion o.n.A. (A69.9)

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

- A49.0-** **Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation**
 - Bakteriämie durch Staphylokokken
- A49.00 Infektion durch Staphylococcus aureus nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.08 Infektion durch sonstige Staphylokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation
 - Infektion durch koagulasenegative Staphylokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.09 Infektion durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

- A49.1-** Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
Bakteriämie durch Streptokokken oder Enterokokken
- A49.10 Infektion durch Streptokokken, Gruppe A, nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.11 Infektion durch Streptokokken, Gruppe B, nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.12 Infektion durch Streptokokken, Gruppe C, nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.13 Infektion durch Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.14 Infektion durch Streptokokken, Gruppe G, nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.15 Infektion durch Streptococcus pneumoniae nicht näher bezeichneter Lokalisation
Infektion durch Pneumokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.18 Infektion durch sonstige Streptokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.19 Infektion durch nicht näher bezeichnete Streptokokken nicht näher bezeichneter Lokalisation

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

- A49.2** **Infektion durch Haemophilus influenzae nicht näher bezeichneter Lokalisation**
Bakteriämie durch Haemophilus influenzae
- A49.3** **Mykoplasmeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation**
Bakteriämie durch Mycoplasma pneumoniae [M. pneumoniae]
- A49.8-** **Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation**
- A49.80 Infektion durch Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier nicht näher bezeichneter Lokalisation
Bakteriämie durch Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier
- A49.81 Infektion durch Vibrio vulnificus nicht näher bezeichneter Lokalisation
Bakteriämie durch Vibrio vulnificus

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

A49.82 Infektion durch Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales nicht näher bezeichneter Lokalisation

Bakteriämie durch:

- Enterobacter
- Klebsiella
- Morganella
- Proteus
- Serratia

A49.83 Infektion durch Haemophilus und Moraxella nicht näher bezeichneter Lokalisation

Bakteriämie durch Erreger der HACEK-Gruppe [Haemophilus parainfluenzae, Aggregatibacter, Cardiobacterium, Eikenella, Kingella]

Exkl.: Bakteriämie durch Haemophilus influenzae (A49.2)

A49.84 Infektion durch Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier nicht näher bezeichneter Lokalisation

Exkl.: Bakteriämie durch Gasbranderreger (A48.0)

Gasbrand (A48.0)

Kapitel I: Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten

A49.85 Infektion durch Pseudomonas und andere Nonfermenter nicht näher bezeichneter Lokalisation

Bakteriämie durch:

- Acinetobacter
- Burkholderia
- Pseudomonas aeruginosa
- Stenotrophomonas

A49.86 Infektion durch sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger nicht näher bezeichneter Lokalisation

Bakteriämie durch Corynebakterien

A49.87 Infektion durch sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger nicht näher bezeichneter Lokalisation

Bakteriämie durch:

- Cutibacterium
- Peptostreptokokken
- Propionibakterien

A49.88 Infektion durch sonstige Bakterien nicht näher bezeichneter Lokalisation

C78.- Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane

C78.2 Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura

Pleurakarzinose

C78.6 Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums

Peritonealkarzinose

C97! Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen

Hinw.: Die einzelnen Tumoren bösartigen Neubildungen sind separat zu kodieren. Die Schlüsselnummer C97! kann auch dann verwendet werden, wenn die einzelnen bösartigen Primärtumoren nur durch eine einzige Schlüsselnummer (z.B. C43.5 Bösartiges Melanom des Rumpfes) kodiert werden.

→ Keine inhaltlichen Änderungen

Kapitel IV : Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten

E88.-

Sonstige Stoffwechselstörungen

E88.0-

Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert

~~Alpha-1-Antitrypsinmangel~~

~~Bisalbuminämie~~

Exkl.:

Makroglobulinämie Waldenström (C88.0-)

Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS] (D47.2)

Polyklonale Hypergammaglobulinämie (D89.0)

Störungen des Lipoproteinstoffwechsels (E78.-)

E88.00

Alpha-1-Antitrypsinmangel

E88.08

Sonstige Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert

Bisalbuminämie

G04.- Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis

G04.8 Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis

Anti-NMDA-[N-Methyl-D-Aspartat]-Rezeptor-Enzephalitis

Postinfektiöse Enzephalitis und Enzephalomyelitis o.n.A.

G36.- Sonstige akute disseminierte Demyelinisation

Exkl.: Anti-NMDA-[N-Methyl-D-Aspartat]-Rezeptor-Enzephalitis (G04.8)

Postinfektiöse Enzephalitis und Enzephalomyelitis o.n.A. (G04.8)

G71.-

Primäre Myopathien

G71.0-

Muskeldystrophie

Muskeldystrophie:

- ~~autosomal rezessiv, Beginn in der frühen Kindheit, Duchenne- oder Becker-ähnlich~~
- ~~Becken- oder Schultergürtelform~~
- ~~benigne [Typ Becker]~~
- ~~benigne skapuloperonäal, mit Frühkontrakturen [Typ Emery Dreifuss]~~
- ~~distal~~
- ~~fazio skapulo humerale Form~~
- ~~maligne [Typ Duchenne]~~
- ~~okulär~~
- ~~okulopharyngeal~~
- ~~skapuloperonäal~~

G71.- Primäre Myopathien

G71.0- Muskeldystrophie

G71.00 Muskeldystrophie, maligne [Typ Duchenne]

→ Duchenne-Typ damit eindeutig abgrenzbar

G71.08 Sonstige Muskeldystrophien

Muskeldystrophie:

- autosomal-rezessiv, Beginn in der frühen Kindheit, Duchenne- oder Becker-ähnlich
- Becken- oder Schultergürtelform
- benigne [Typ Becker]
- benigne skapuloperonäal, mit Frühkontrakturen [Typ Emery-Dreifuss]
- distal
- fazio-skapulo-humerale Form
- okulär
- okulopharyngeal
- skapuloperonäal

I65.- Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt

I65.8 Verschluss und Stenose sonstiger präzerebraler Arterien

Truncus brachiocephalicus

→ **Klarstellung:** Eine Stenose des Truncus brachiocephalicus ist als präzerebrale Arterie einzuordnen und deshalb mit I65.8 abzubilden.

I74.-

Arterielle Embolie und Thrombose

Exkl.: Embolie und Thrombose:

- als Komplikation bei:
 - Abort, Extrauterin gravidität oder Molenschwangerschaft (O00-O07, O08.2)
 - Schwangerschaft, Geburt oder Wochenbett (O88.-)
- A. basilaris (I63.0-I63.2, I65.1)
- A. carotis (I63.0-I63.2, I65.2)
- Aa. cerebelli (I63.3-I63.5, I66.3)
- A. cerebri anterior (I63.3-I63.5, I66.1)
- A. cerebri media (I63.3-I63.5, I66.0)
- A. cerebri posterior (I63.3-I63.5, I66.2)
- A. vertebralis (I63.0-I63.2, I65.0)
- präzerebrale Arterien (I63.0-I63.2, I65.3-I65.9)
- zerebrale Arterien (I63.3-I63.5, I66.4-I66.9)
- Koronararterien (I21-I25)
- mesenterial (K55.0)
- Nierenarterien (N28.0)
- Pulmonalarterien (I26.-)
- retinal (H34.-)

→ **Vervollständigung
der Liste**

I97.- **Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert**

I97.8- **Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert**

I97.89 **Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert**

Steal-Syndrom nach Shuntanlage bei Dialyse

→ **Steal-Phänomen** bei vorhandenem Dialyseshunt:

Durch den Shunt wird zu viel arterielles Blut für die Versorgung des nachgeschalteten Versorgungsgebietes abgezweigt, wodurch es zur schmerzhaften Ischämie in den Händen bzw. Fingern kommt.

Auftreten v.a. während der Hämodialyse sowie bei Anstrengung und Kälte.

J03.-

Akute Tonsillitis

Inkl.: Rezidivierende Tonsillitis mit bestehender akut-entzündlicher Episode

Exkl.: ~~Peritonsillarabszess (J36)~~
Chronische Tonsillitis (J35.0)

Halsentzündung:

- akut (J02.-)
- durch Streptokokken (J02.0)
- o.n.A. (J02.9)

Peritonsillarabszess (J36)

→ **Klarstellung** zur Abbildung einer akut-entzündlichen Tonsillitis-Episode bei chronischer Tonsillitis.

J35.- Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel

J35.0 Chronische Tonsillitis

Exkl.: Tonsillitis:

- akut (J03.-)
- rezidivierend, mit bestehender akut-entzündlicher Episode (J03.-)
- o.n.A. (J03.9)

J36 Peritonsillarabszess

Inkl.: Phlegmone, peritonsillär
Tonsillarabszess

Soll der Infektionserreger angegeben werden, ist eine zusätzliche Schlüsselnummer (B95-B98) zu benutzen.

Exkl.: Retropharyngealabszess (J39.0)

Tonsillitis:

- akut (J03.-)
- chronisch (J35.0)
- rezidivierend, mit bestehender akut-entzündlicher Episode (J03.-)
- o.n.A. (J03.9)

J10.-

Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren

Inkl.: Grippe durch nachgewiesene Influenzaviren **A**, B und C

Exkl.: Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren (J09)

Infektion o.n.A. (A49.2)

Meningitis (G00.0)

Pneumonie (J14)

durch *Haemophilus influenzae* [*H. influenzae*]

- **Klarstellung** zum korrekten Code bei „normaler“ Influenza A
- J09.- (Grippe durch zoonotische u. pandemische Viren) nur bei Nachweis einer nicht-saisonalen Grippe-Infektion (immer Influenza A-Viren)
 - Subtypen Vogelgrippe: H5, H6, H7, H9, H10
 - Subtypen Schweinegrippe: H1, H3

J95.- Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

J95.0 Funktionsstörung eines Tracheostomas

Blutung aus dem Tracheostoma

Infektion des Tracheostomas

Obstruktion des durch Tracheotomie geschaffenen Luftweges

~~Sepsis des Tracheostomas~~

Tracheo-Ösophagealfistel nach Tracheotomie

Kapitel XIII : Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

M46.- Sonstige entzündliche Spondylopathien

[Schlüsselnummer der Lokalisation siehe am Anfang der Krankheitsgruppe M40-M54]

Benutze eine zusätzliche Schlüsselnummer (T84.5-T84.7), um das Vorliegen einer entzündlichen Spondylopathie im Rahmen einer periimplantären (implantatassoziierten) Infektion zu kodieren.

→ Entsprechende Ergänzungen unter Hinweisen zu T84.5 bis T84.7

Kapitel XIII : Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

M96.- Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

M96.6 Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte

Diese Schlüsselnummer ist nur bei einer beim Einsetzen oder Entfernen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte aufgetretenen Fraktur anzugeben.

Exkl.: Andere Komplikation durch ein internes orthopädisches Gerät, durch Implantate oder Transplantate (T84.-)

→ Entsprechende Ergänzungen unter Hinweisen bei Codes für Frakturen sowie bei T84.-

Kapitel XVIII : Symptome und abnorme klinische und Laborbefunde, a.n.kl.

R53

Unwohlsein und Ermüdung

Inkl.: Allgemeiner körperlicher Abbau

Asthenie o.n.A.

Fatigue

Lethargie

Müdigkeit

Schwäche:

- chronisch
- o.n.A.

G93.-

Sonstige Krankheiten des Gehirns

G93.3

Chronisches Fatigue-Syndrom [Chronic fatigue syndrome]

Exkl.: Fatigue (R53)

Kapitel XXI : Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen und zur Inanspruchnahme des Gesundheitswesens führen

Z45.- Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes

Z45.1 Anpassung und Handhabung einer Infusionspumpe

Anpassung und Handhabung einer (implantierten) Medikamentenpumpe

Überprüfung der Funktionsparameter einer Medikamentenpumpe

Z45.8- Anpassung und Handhabung von sonstigen implantierten medizinischen Geräten

~~Z45.82 Überprüfung der Funktionsparameter einer Medikamentenpumpe~~

Kapitel XXII : Schlüsselnummern für besondere Zwecke

U69.-! Sonstige sekundäre Schlüsselnummern für besondere Zwecke

U69.2-! Sekundäre Schlüsselnummern für besondere epidemiologische Zwecke

Die Schlüsselnummern U69.22!, U69.23! und U69.24! dieser Kategorie dienen der ~~Spezifizierung~~ Differenzierung von Influenzaviren in porcine, aviäre und sonstige Viren bei Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren (J09) bei besondere+n epidemiologische+n Ereignissenn. Das BfArM wird eine Einschränkung des Anwendungszeitraums der Schlüsselnummern bei Bedarf bekannt geben.

~~U69.20!~~ ~~Influenza A/H1N1 Pandemie 2009 [Schweinegrippe]~~

~~U69.21!~~ ~~Influenza A/H5N1 Epidemie [Vogelgrippe]~~

U69.22! Porcines Influenza-Virus, nachgewiesen

Porcin = das Schwein betreffend

U69.23! Aviäres Influenza-Virus, nachgewiesen

Aviär = Vögel betreffend

U69.24! Sonstiges Influenza-Virus, nachgewiesen

- Nachweis Influenza A mit zoonotischem Virusstamm, Bezug zu tierischer Infektionsquelle
- Meldepflicht bei Verdacht, Erkrankung und Tod

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!