



Procédure de codage dans la classification ICD-10-CM&PCS DES Patients COVID-19

INTRODUCTION

Dans le contexte de la crise sanitaire liée à la pandémie COVID-19, une collecte de données hospitalière des patients Covid-19 est nécessaire afin de suivre l'évolution de l'épidémie.

Ce travail s'effectue en conformité avec les recommandations de la Commission nationale pour la protection des données (CNPD) relatives à la collecte de données personnelles dans un contexte de crise sanitaire à coronavirus (COVID-19) (10/03/2020).

<https://cnpd.public.lu/fr/actualites/national/2020/03/coronavirus.html>

PROCEDURE A SUIVRE

I. PÉRIMÈTRE :

Patients Covid -19, avec preuve virologique (PCR positive) ou sans preuve virologique (PCR négative mais tableaux clinique et/ ou radiologique compatibles).

Patients déjà sortis de l'hôpital (hospitalisations stationnaires >24h) ou décédés

II. PLANNING :

La tâche se rapporte aux hospitalisations stationnaires des patients déjà sortis ou décédés (depuis le début de la collecte des données : à partir du 28/02/2020). Elle est à réaliser dans le mois, à dater du commencement de la mission, et se poursuivra tout au long de l'épidémie COVID-19.

Date de début: dès que possible et au plus tard à partir du 04/05/2020.

Date du 1^{er} renvoi des fichiers de travail à l'administration (Direction de la Santé) : 05/06/2020.

Les dates des prochains renvois de fichiers seront fixées ultérieurement.

III. OBJECTIF :

1. Assurer le codage dans la classification ICD-10-CM&PCS des séjours COVID-19 repris dans le **Fichier Excel « Codage_ICD-10-CM&PCS_Patients COVID-19 »**, de manière exhaustive et précise, et conformément aux informations reprises dans le dossier du patient.

IV. DÉFINITIONS IMPORTANTES DES CAS

a. Patients COVID-19 avec PCR positive (COVID+)

Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2.¹

b. Patients Covid -19 à PCR négative (COVID+) :

« **Patient Covid-19 à PCR négative** : notion utile en sortie d'hôpital (diagnostic de sortie, et suivi obligatoire Maela par l'inspection sanitaire) ou lors du décès éventuel (hôpital, maison de soins, ou domicile). Cette entité clinique correspond à une réalité clinique (diagnostic clinique, biologique et radiologique et PCR négative ou non réalisée) qu'il serait faux de classer en Covid-19 négatif². »

¹ Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

² Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

³ Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre_ Agence nationale de santé publique France



La dénomination « **patient suspect de Covid-19** » ou cas possible³ ou probable est une notion utile et nécessaire pour la prise en charge initiale à toutes les étapes avec flux séparés (à domicile, au 112, les urgences, l'admission stationnaire).

A sa sortie ou après son décès, un patient COVID initialement caractérisé de suspect sera donc obligatoirement classé dans une des catégories suivantes :

- COVID+ à PCR positive
- COVID+ à PCR négative
- COVID- ou autre diagnostic

c. Groupes à risque dans le cadre de la pandémie COVID-19 : patients avec :

- Âge plus de 65 ans
- Maladie cardiovasculaire
- Diabète
- Obésité
- Pathologie chronique sévère du cœur, poumon, rein
- Immunosuppression, hémopathie maligne ou néoplasie active

V. COMMENT CODER ?

a. Outils de travail et procédure:

1. Fichier Excel « Codage_ICD-10-CM&PCS_Patients COVID-19 »

2. Manuel de codage ICD-10-BE (version officielle 2019)

<https://www.health.belgium.be/fr/icd-10-be-manuel-de-codage-icd-10-be-v30-version-2019-pdf>

3. Codebook ICD-10-CM&PCS – Version 2019

4. Outil de groupage – 3M DRG Finder – Version 36

5. ICD-10-BE_outil online – Version 2019

http://icd10be.health.belgium.be/default.php#!index_title/2019//

-Le service informatique de chaque établissement hospitalier transmettra les fichiers de travail_ Codage ICD-10-BE provenant de l'administration à l'équipe de documentation hospitalière (DIM) ; et il se chargera de compléter les séjours manquants (Identifiants des patients Covid-19) dans les fichiers tout au long de l'épidémie Covid-19.

-L'équipe DIM se chargera de compléter les dit-fichiers.

b. Recommandations pour le codage

Le codage des séjours des patients COVID-19 se fait conformément aux directives officielles du manuel de codage ICD-10-BE – version 2019, en vigueur à partir du 01er janvier 2020 (patients sortis).

1 Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

2 Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

3 Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre_ Agence nationale de santé publique France



Direction de la santé

Un Addendum 1 relatif aux directives de **codage pour le COVID-19** a été intégré dans le dit manuel (Cf pages 621 et 622).

En annexe 1, veuillez trouver un tableau de synthèse, reprenant le codage des différents cas de figure possibles COVID-19, basé sur les directives officielles belges de codage - Covid-19.

Un code supplémentaire ICD-10 de **la catégorie U07.-** doit être mentionné, pour chaque patient, dans la **colonne K (U07.1/U07.2)** du fichier Excel destiné au codage.

Les « nouveaux codes ICD-10 (publiés par l'OMS - en 2020) pour COVID-19 sont :

- **U07.1 COVID-19, virus identified** : correspond aux patients Covid -19, avec preuve virologique (PCR positive) (Cf chap IV définition des « Patients Covid -19 à PCR positive »)
- **U07.2 COVID-19, virus not identified** : correspond aux patients Covid -19, sans preuve virologique (PCR négative mais tableaux clinique et/ ou radiologique compatibles) (Cf chap IV définition des « Patients Covid -19 à PCR négative »)

<https://www.who.int/classifications/icd/COVID-19-coding-icd10.pdf?ua=1>

Les données codées sont à mentionner dans le Fichier Excel « Codage_ICD-10-CM&PCS_Patients COVID-19 » transmis.

Dans un même établissement hospitalier, les séjours sont à enregistrer globalement, quels soient les transferts intra hospitaliers (soins normaux, soins intensifs) : une ligne par patient, par séjour.

Procédures

En cas de réalisation d'**intubation et de ventilation mécanique invasive** dans l'hôpital (y compris le service d'urgence), attribuez les codes ICD-10-PCS appropriés de la ventilation en précisant la durée (<24h, entre 24-96h ou >96h (consécutives)) et le code de l'intubation endo-trachéale OBH17EZ, 'Insertion of endotracheal airway into trachea, via natural or artificial opening'.

Extrait du manuel de codage ICD-10-BE (version 2019) : « *Si on intube le patient ou si on réalise une trachéotomie pendant le séjour d'un patient, il faut coder cette intubation ou cette trachéotomie.* »
« *Parfois, l'état du patient qui a déjà connu une période de ventilation au cours de son séjour se détériore et une nouvelle période de ventilation est nécessaire. Il faut utiliser les mêmes règles pour le calcul de la durée de ventilation de cette nouvelle période. Dans ces cas, on utilisera donc deux codes pour rapporter chaque période de ventilation mécanique continue.* »

Veuillez coder également toute **utilisation d'ECMO** (5A1522H 'Extracorporeal oxygenation, membrane, peripheral veno-venous) et **d'oxygène** (3E0F7GC Introduction of Other Therapeutic Substance into Respiratory Tract, Via Natural or Artificial Opening), ainsi que toute autre procédure significative (trachéotomie, endoscopie, ...).

Codez et précisez en plus, dans les **colonnes AM et AN_ traitement médicamenteux**, l'administration de médicaments spécifiquement utilisés dans le cadre de l'infection à Covid-19, tels que ceux faisant partie des groupes ATC (Anatomic Therapeutic Chemical) :
P01B Antipaludéens (ex : Hydroxychloroquine - Code ATC P01BA02), J01 Antibacterial for systemic

1 Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

2 Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

3 Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre_ Agence nationale de santé publique France



use - J01FA Macrolides (ex : clarithromycin - Code ATC J01FA09), L03 « Immunostimulants » - L03AB Interférons (ex : Interféron), L04A « Immunosuppresseurs », Inhibiteurs d'interleukine (ex : Tocilizumab - Code ATC L04AC07), J05A Antiviraux pour usage systémique, antiviraux pour le traitement des infections par le VIH, associations (ex : Kaletra - Code ATC J05AR10 ou Remdesivir), ou autre médicament.

Rappel : conformément à la circulaire de la CNS du 1er février 2019 relative au codage des séjours des hôpitaux spécialisés en réhabilitation, ces derniers ne doivent pas coder les procédures en ICD-10-BE.

VI. Fichier Excel « Codage ICD-10-CM&PCS Patients COVID-19 »: Patients Covid-19 avec PCR+ et Covid-19 avec PCR-

a. Colonne A à L _ Identification Hôpital/Patients/Séjour

Les informations reprises dans les premières colonnes (colonnes A à L) (Identifiants de l'hôpital, du patient et du séjour) proviennent du fichier Excel_Patients Covid-19_Fichier-V6 : ces informations servent uniquement à l'identification du patient. Elles seront traitées dans le fichier_V6.

Veillez compléter les colonnes suivantes (colonnes M à AR) :

b. Colonne M – Provenance à l'entrée et colonne N _Destination de sortie et N :

b.1. Sélectionnez pour la **colonne M Provenance à l'entrée** (liste déroulante) :

*domicile - *transfert de réhabilitation - *transfert CIPA/ maisons de soins - *transfert hôpital LU - *transfert hôpital étranger - *Autre

b.2. Sélectionnez pour la **colonne N Destination de sortie** (liste déroulante) :

*retour à domicile - *transfert en réhabilitation - *retour en CIPA - *transfert hôpital LU - *transfert hôpital étranger - *Autre - *Décédé

c. Colonne O – N°_ Admission/N°_ Séjour

Numéro d'admission du patient à l'hôpital

d. Colonne P – Date _Premiers symptômes

Date d'apparition des premiers symptômes

e. Colonne Q - New ICD-10 codes for COVID-19 – WHO: liste déroulante, sélectionnez soit :

- U07.1 COVID-19, virus identified
- U07.2 COVID-19, virus not identified

f. Colonne R – Test PCR

Sélectionnez : Positif, Négatif, Pas testé

g. Colonne S – Diagnostic principal (DP)

Choix du DP du séjour, conformément aux règles de codage ICD-10-BE en vigueur.

h. Colonnes T à AC (10 colonnes) – Diagnostic (s) secondaire (s) (DS)

Choix des DS du séjour, conformément aux règles de codage ICD-10-BE en vigueur.

¹ Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

² Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

³ Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre_ Agence nationale de santé publique France



L'ordre d'enregistrement des DS n'a pas d'importance.

En présence de plus de 10 DS, vous pouvez rajouter des codes diagnostiques, à droite de la colonne AS.

i. Colonne AD – BMI (si obésité)

En cas d'obésité, sélectionnez le body mass index (BMI) correspondant (liste déroulante).

j. Colonne AE – Tabagisme

Liste déroulante : Non - Z87.891 history of tobacco dependence - Z72.0 tobacco use NOS - F17.209 Nicotine dependence unspecified

k. Colonnes AF à AL – Procédures

Choix des codes de procédures réalisées durant le séjour, conformément aux règles de codage ICD-10-BE. L'ordre d'enregistrement des procédures n'a pas d'importance.

En présence de plus de 7 actes à coder, vous pouvez rajouter ces codes, à droite de la colonne AS.

l. Colonnes AM et AN_ traitement médicamenteux contre Covid-19 et classe ATC: sélectionnez :

P01B Antipaludéens (ex. Hydroxychloroquine), J01 Antibactérien (ex. Macrolide)

J05A Antiviraux (ex. Kaletra ou Remdesivir), L03 Immunostimulants (ex. Interféron), L04A

Immunosuppresseurs (ex. Tocilizumab), Autre

m. Colonne AO_CT Scanner thoracique dans le contexte du Covid-19 :

Sélectionnez les valeurs:

Pas réalisé, Positif (typique, évocateur, en faveur), Douteux (compatible, possible), Négatif (normal, pas en faveur du Covid-19) ; en conformité avec les informations du dossier du patient.

n. Colonnes AP à AS – Données de groupage

-Major Diagnostic Category (MDC) – APR-DRG – Niveau de sévérité (SOI) – Risque de mortalité (ROM) (indiquez uniquement les valeurs calculées à la sortie).

-Utilisez le logiciel 3M DRG Finder (version 36).

NB : Les centres hospitaliers spécialisés en réhabilitation ne sont pas concernés par le groupage des données codées.

Sources d'information :

Médicale :

- Dossier – patient
- Professionnels de santé en charge du patient

Administrative :

- Système ADT de l'hôpital (Admission- Discharge -Transfert System)
- Personnel administratif et informatique

NB. Nombre de séjours de patients Covid-19 concernés, par le codage, pour votre hôpital

Patients sortis :

Décédés :

¹ Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) - Mise à jour le 01/04/2020 - Agence nationale de santé publique France

² Définition du cas Covid-19 à PCR négative retenue par la cellule de crise COVID-19 au Grand-Duché de Luxembourg

³ Cas possible Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre_ Agence nationale de santé publique France