

## Syndromische Krankenhaus-Surveillance (ICOSARI) – Nutzung von ICD-10 Codes für COVID-19

Kristin Tolksdorf, Sven Schröder

FG 36, FG 31

15.04.2020



## Hintergrund

- Postpandemische Influenzasurveillance - Empfehlungen der WHO (2010)
- Bisherige Informationsquellen für schwere Influenzakerankheitsverläufe fehlten
- Konzept der syndromischen Sentinelsurveillance für Influenza - weiter entwickelt aus Arbeitsgemeinschaft Influenza



## Aufbau der SARI-Surveillance

### Seit KW 40/2015

- wöchentliche Datenlieferung
- Daten von entlassenen Patienten mit J-Diagnose (resp. ICD10-Codes)
- Einweisungs-, Haupt-, Nebendiagnosen
- Beatmungsdauer, Dauer der Intensivbehandlung
- Alter, Geschlecht, Bundesland (PLZ 2-Steller)

### Seit KW 13/2020

- tägliche Datenlieferung
- Daten von entlassenen und liegenden Patienten - *vorläufige Daten, Validierung läuft*

### Seit KW 15/2020

- Lieferung von Beatmungsprozeduren (Sauerstoffgabe, invasiv, nicht-invasiv, ECMO) – *noch im Aufbau*

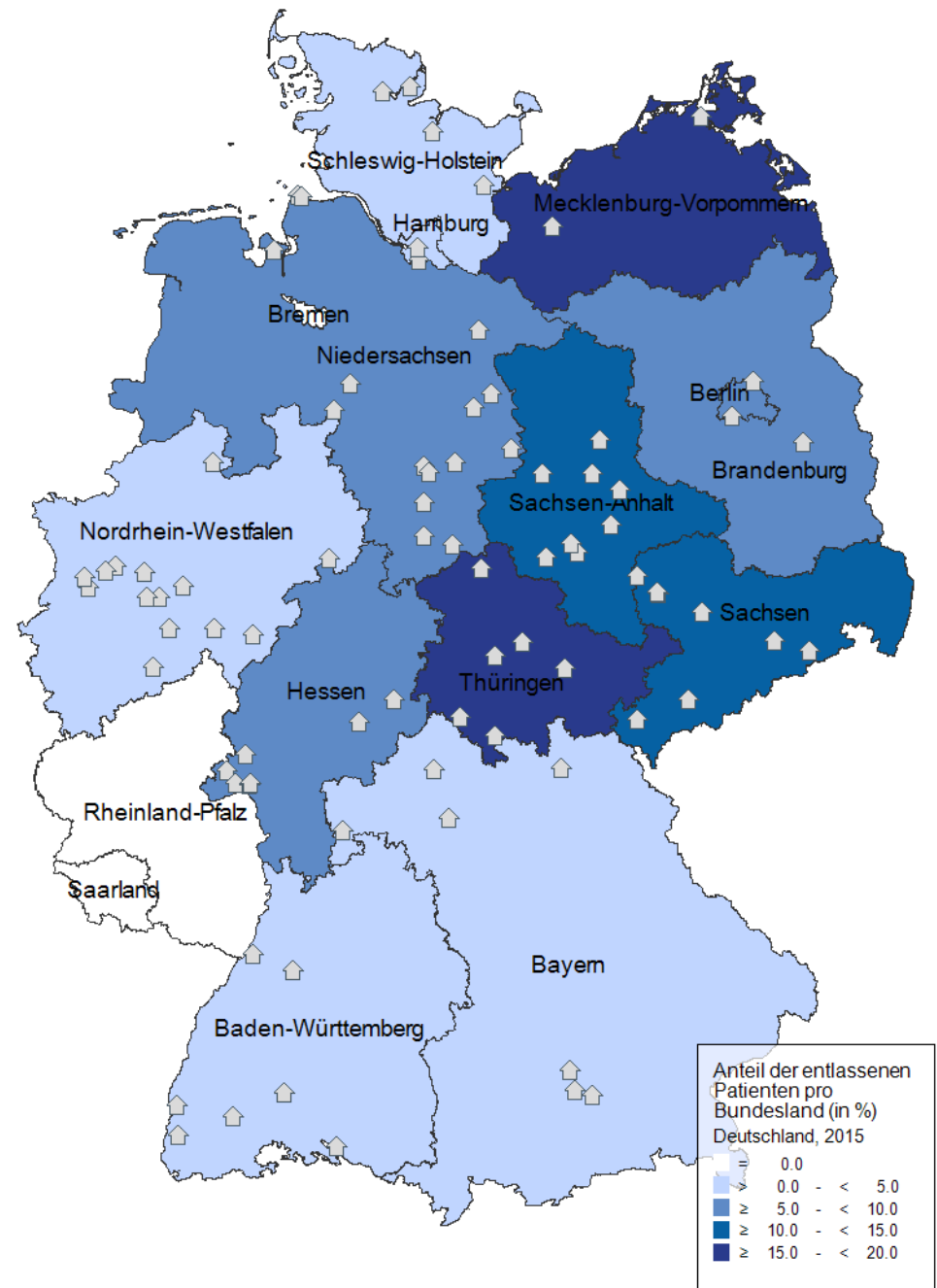
# Sentinel-Krankenhäuser

**2019:**

- ca. 6% der Patienten in D

**Aktuell:**

- 73 Krankenhäuser mit wöchentlicher Lieferung
- ca. 50 Häuser mit täglicher Lieferung, noch variabel





## Datensätze in der Wochenlieferung

### Datensatz (alle Patienten mit respiratorischer Diagnose/J-Code)

- PatientenID, Klinik, Aufnahme- und *Entlassdatum*, Alter, Geschlecht
- (*vorläufige*) Haupt- und Nebendiagnosen, Einweisungsdiagnosen, *Beatmungsprozeduren*
- Beatmungsdauer, Dauer der Intensivbehandlung, Entlassungsart
- Hauptabteilung, PLZ (3St.)

### Datensatz (alle Patienten der Sentinel-Kliniken)

- PatientenID, Klinik, Aufnahme- und Entlassdatum, Alter, Geschlecht
- Dauer der Intensivbehandlung, Entlassungsart
- PLZ (2St.)



## ICD-10 Code COVID-19

- seit KW 8/2020: COVID-19 codiert als U07.1!
- seit KW 9/2020: ICOSARI-View für COVID-19 vorbereitet

**Hauptdiagnose:** respiratorischer Infekt, z.B.

→ Rhinitis (J00)

→ Tracheitis (J04.1)

→ Akute Bronchitis (J20.\*)

→ Pneumonie (J12.\*/J18.\*)

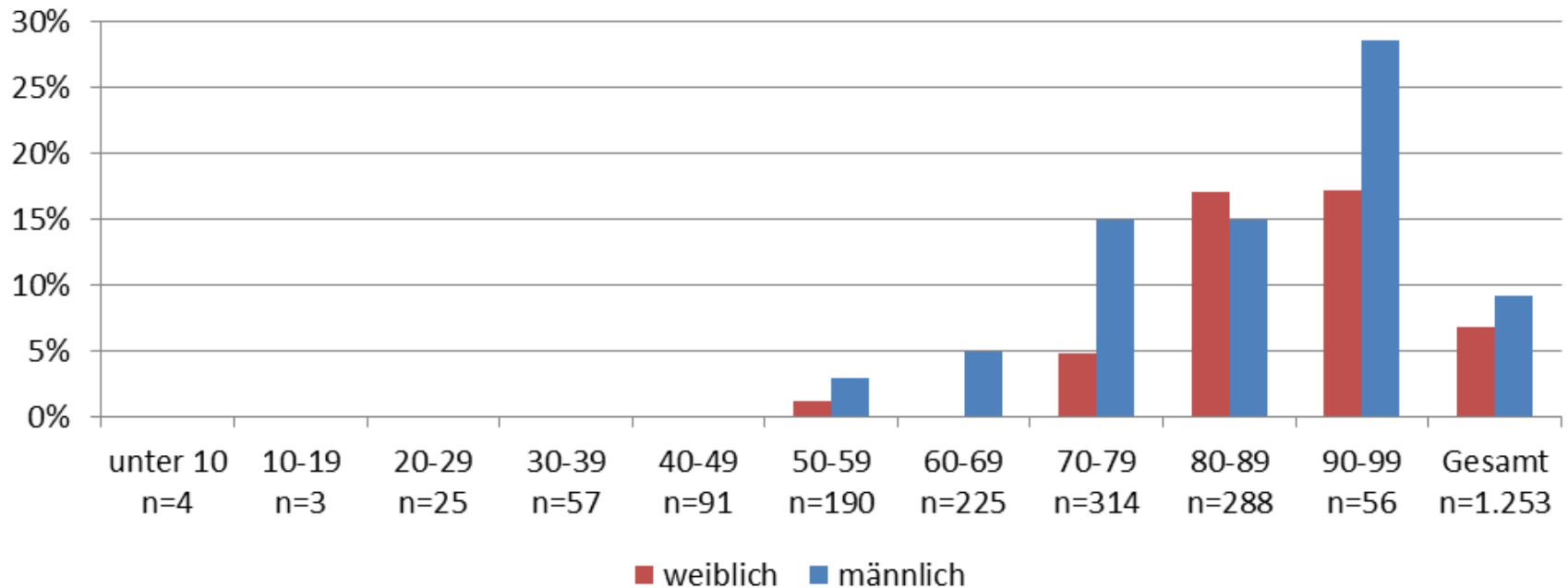
→ ggf. Sepsis (A41.\*)



## COVID-19-Fälle

### Hospitalisiert mit respiratorischer Diagnose, Datenstand 09.04.2020

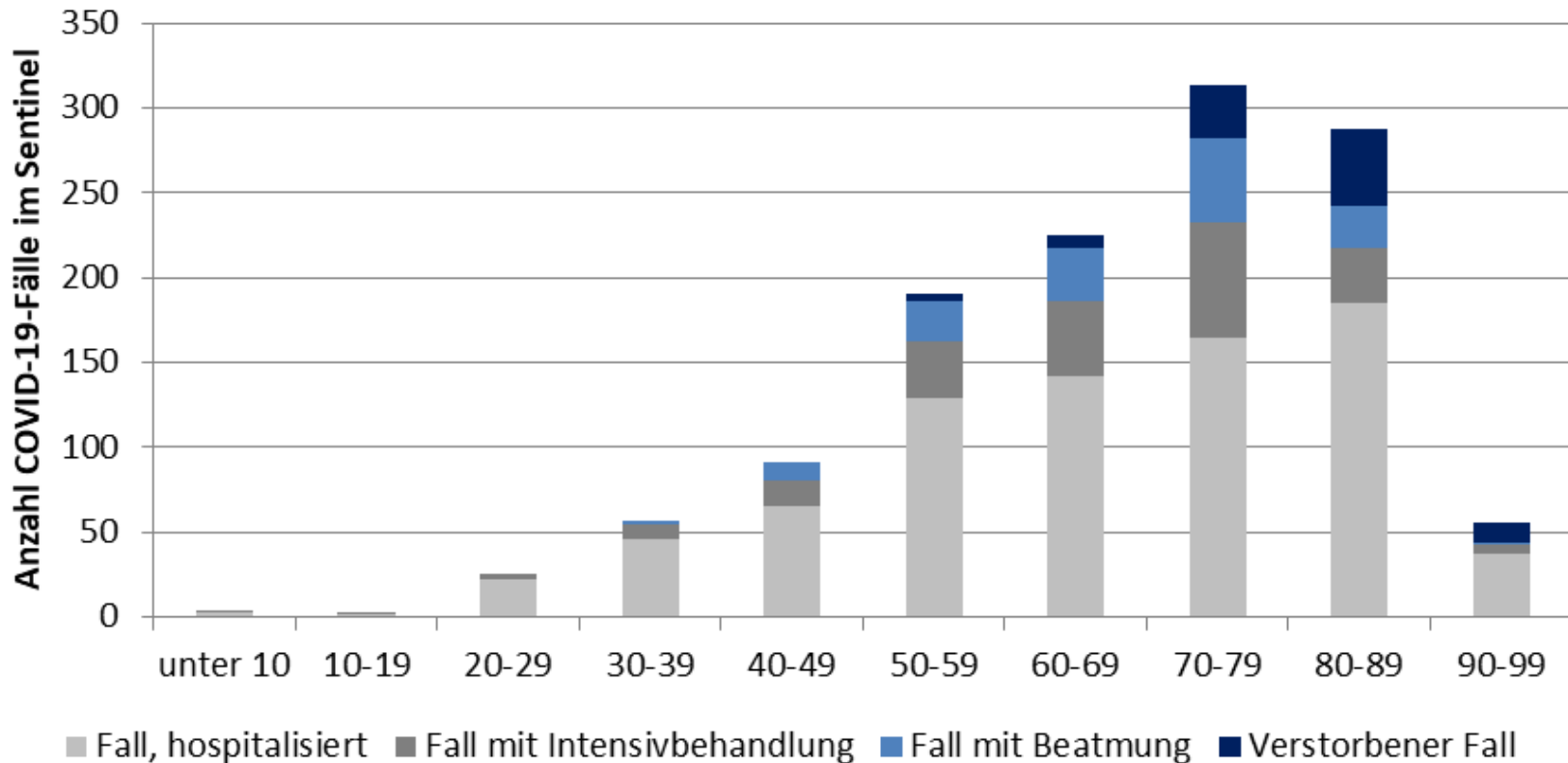
#### Anteil verstorbenen Patienten



- Anteil noch liegend: **58%**

## COVID-19-Fälle

### Hospitalisiert mit respiratorischer Diagnose, Datenstand 09.04.2020







## COVID-19-Fälle mit chronischen Vorerkrankungen

- **Erste Anhaltspunkte:**

Bluthochdruck, Diabetes/Stoffwechselerkrankungen, COPD, Krebs/Lymphom, Niereninsuffizienz, Lebererkrankung (siehe EpidBull 14/2020)

- weitere unter Beobachtung, tiefere Auswertung in Arbeit

	Todesfälle mit COVID-19					
	Gesamt	mit Risikofaktor	% Risikofaktor	RR Tod	95%-KI	p
50-59 Jahre	4	2	50%	1.88	[0.27-13.04]	0.6109
60-69 Jahre	7	6	86%	6.39	[0.78-52.19]	0.0591
70-79 Jahre	32	26	81%	2.64	[1.12-6.24]	0.0205
80-89 Jahre	46	32	70%	1.78	[0.99-3.19]	0.0525
90+ Jahre	12	8	67%	1.20	[0.41-3.50]	1
<b>Gesamt</b>	<b>101</b>	<b>74</b>	<b>73%</b>	<b>2.96</b>	<b>[1.93-4.54]</b>	<b>&lt;0.0000</b>