

DEBUTER LE CODAGE EN CIM11

16/10/2025

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

www.chu-lyon.fr

LA CIM11 EN BREF

2

- Entrée en vigueur en janvier 2022
- Nécessité de refléter les nouvelles connaissances médicales
- Besoins de dématérialisation
- 10 ans de travail collaboratif
- Multilingue et adoptée par 194 pays

STRUCTURES CIM10/CIM11

- CIM 10
 - Organisation hiérarchique simple mono axiale avec 22 chapitres
 - Liens limités entre les concepts
- CIM 11
 - Classification statistiques de 26 chapitres
 - Construction sur un modèle multirelationnel
 - Concepts cliniques combinés suivant des règles intégrées au modèle et mobilisées par l'outil de codage
 - Intégration de définitions standardisées pour chaque bloc ou catégorie
 - Maintenance intégrée et continue

AVANTAGES CIM11

- **Pour les professionnels du codage**
 - Codage plus précis, rapide et fiable (notamment pour les cas complexes et les comorbidités)
 - Recherche simplifiée des codes (outils avec moteur de recherche)
 - Documentation améliorée avec des descriptions cliniques
 - Meilleure adaptation aux pratiques et connaissances actuelles
- **Pour les établissements**
 - Intégration et mises à jour simplifiées dans les systèmes existants
 - Description plus fine et plus robuste de l'activité
 - Continuité historique (native + travaux multiples de transcodage)
- **Pour la recherche et l'innovation**
 - Granularité plus fine et données plus justes grâce à des descriptions cliniques plus détaillées
 - Harmonisation internationale facilitée
 - Interopérabilité sémantique (dont intégration native via la fondation de concepts issus de : CIM-O, CIHI, CICET, CIF, CISP, Orphanet...)

STRUCTURE

- 26 chapitres :
 - Chiffres arabes de 1 a 26
 - Lettres X et V pour les sections supplémentaires
- Format des codes
 - Premier caractère : numéro de chapitre (chiffre ou lettre)
 - Toujours une lettre en 2^e position
 - Lettres O et I sont omises pour éviter toute confusion

STRUCTURE ET USAGE

- 26 chapitres :
 - Chiffres arabes de 1 a 26
 - Lettres X et V pour les sections supplémentaires
- Format des codes
 - Au moins 4 caractères
 - Premier caractère : numéro de chapitre (chiffre ou lettre)
 - Toujours une lettre en 2^e position
 - Lettres O et I sont omises pour éviter toute confusion
 - Exemple :
 - 1A00 : Choléra
 - DA20.30 Rupture spontanée de l'oesophage

STRUCTURE ET USAGE

7

- On distingue :
 - Les codes racines : codes de la CIM11 qui peuvent être utilisés seuls
 - Les codes d'extensions : ne peuvent être utilisés qu'en association avec un code racine. Ils viennent précisés anatomie, agent pathogène etc... Ils commencent par X.
 - Exemple :
 - Fracture extrémité supérieure de l'ulna gauche

NC32.0 & **XK8G**

Code racine

Code extension

- Précoordination
 - Les codes racines qui contiennent toutes les informations pertinentes sur un concept clinique documenté de manière pré combinée sont dis pré coordonnées.
 - Exemple : CA40.07 Pneumonie due à Streptococcus pneumoniae
- Postcoordination
 - L'utilisation de plusieurs codes (c. à d. les codes racines et/ou les codes d'extension) ensemble pour décrire entièrement un concept clinique documenté. La postcoordination est autorisée par principe avec tous les codes, à condition qu'au moins un code racine soit utilisé.

STRUCTURE ET USAGE

- Regroupement
 - Ensemble des codes racines seuls ou postcoordonnés qui permettent de décrire une entité clinique.
 - Exemple : cataracte diabétique bilatérale chez un patient diabétique de type 2

9B10.21 & XK9J / 5A11

Code Racine

Code Extension

Code Racine

EXPERIMENTATION CIM11

10

- Expérimentation CIM11
 - Début des formations : Juillet 2025
 - Début du recueil : 01/10/2025
- Participants :
 - 4 TIM
 - 2 MIM

EXPERIMENTATION CIM11

11

- Comment est effectué le recueil?
 - Codeencim11.fr : outils de codage ATIH
 - Sélection des RSS d'intérêts (36 par semaines)
 - Génération des fichiers RSS au format MCO et chargement dans l'outil
 - Codage par les TIMs
 - Envoi mensuel avec un fichcomp (premier envoyé à M10)

Fichier de travail

Coder les séjours en CIM-11 à l'aide de l'API de l'OMS



Déposer
ou **choisir** un fichier à charger

Fichiers acceptés : RSS (format .txt), fichier de
travail (format .json)

Ou

Initier un fichier de travail manuellement

Réconciliation des données

Fusionner des données de plusieurs fichiers de travail à partir d'un fichier RSS afin de créer un FICHCOMP

Démarrer la réconciliation des données

Fichier de travail

Coder les séjours en CIM-11 à l'aide de l'API de l'OMS

Enregistrer le fichier de travail

Numéro de séjour 705652563	Numéro RSS 250300
Date de début 14/10/2025	Date de fin 14/10/2025

UNITÉS MÉDICALES +
14/10/25 - 16/10/25
UM n°0232

Unité médicale n°0232

Sauvegarder Annuler

Informations générales

Numéro d'UM

0232

Date d'entrée dans l'UM

14/10/2025

Date de sortie de l'UM

16/10/2025

Identifiant du codeur

121063

Premier codage

CIM-11

Diagnostics du RUM

Rechercher et ajouter un diagnostic

BB00.0

embolie pulmonaire aigüe

DP

Informations relative au codage

Contrôle qualité nécessaire

Difficulté du codage

Complexité du RUM

Commentaire

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

Difficulté du codage :

1. J'ai immédiatement su comment coder les différents *clusters* et les ai trouvés sans difficulté
2. J'ai dû chercher le bon code mais je l'ai trouvé rapidement
3. La recherche a été longue mais sans difficulté réelle
4. J'ai rencontré des difficultés à trouver le code adapté à mon concept clinique
5. Je n'ai pas réussi à trouver certains codes adaptés à mon concept clinique

Complexité du RUM :

1. Les concepts cliniques du RUM sont simples, les liens entre les concepts cliniques sont clairs
2. Les concepts cliniques sont simples, j'ai rapidement compris les liens entre les concepts
3. Les concepts cliniques sont complexes, j'ai mis du temps pour bien comprendre le dossier
4. J'ai eu recours à des informations externes pour identifier les liens entre les concepts cliniques
5. Je n'ai pas réussi à identifier les liens entre les concepts cliniques

EXEMPLE DE CODAGE

15

- Patient venant pour STEMI inférieur avec atteinte tritronculaire (IVA, artère coronaire droite et marginale droite).
- Réalisation d'une angioplastie avec stent.
- FEVG conservée.
- ATCD : HTA, diabète type 2, SAOS non appareillé

EXEMPLE DE CODAGE

16

- STEMI inférieur avec atteinte tri tronculaire :
BA41.0&XA3RM8/BA52.0&XS8U&XA7NQ7&XA2QX7&XA1LL7
- HTA : BA00.Z
- Diabète de type 2 : 5A11
- SAOS : 7A41

DIFFICULTES POUR LE MOMENT

17

- Acculturation à la CIM11 et à l'usage du logiciel de codage
- Frustration sur les post coordination
- Recherche parfois difficile: termes exclus, synonyme etc...

MERCI

www.chu-lyon.fr



HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON