



ICD 10 / ICD 11

Atelier

Rhumatologie

Olten Journée formation continue

31.10.2019

Isabelle Gabellon

Quelques repères CIM 10

- ◇ 6 G00-G99 : maladies du système nerveux
- ◇ 12 M00-M99 : maladies de l'appareil locomoteur et du tissu conjonctif
- ◇ 17 R00-R99 : symptômes, signes et observations cliniques ou de laboratoire anormales, non classées ailleurs
 - ◇ 17.3 : peau et les tissus sous-cutanés
 - ◇ 17.4 : SNC et appareil locomoteur
 - ◇ 17.8 : symptômes généraux et signes
 - ◇ 17.9 : valeur anormale d'examens sanguins
 - ◇ 17.11: valeur anormale dans les autres liquides corporels
 - ◇ 17.12: valeur anormale de l'imagerie médicale ou épreuve fonctionnelle, sans diagnostic

CIM 10 rappel

Chapitre	Codes	Titre
I	A00-B99	Certaines maladies infectieuses et parasitaires
II	C00-D48	Tumeurs
III	D50-D89	Maladies du sang et des organes hématopoïétiques et certains troubles du système immunitaire
IV	E00-E90	Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques
V	F00-F99	Troubles mentaux et du comportement
VI	G00-G99	Maladies du système nerveux
VII	H00-H59	Maladies de l'œil et de ses annexes
VIII	H60-H95	Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde
IX	I00-I99	Maladies de l'appareil circulatoire
X	J00-J99	Maladies de l'appareil respiratoire
XI	K00-K93	Maladies de l'appareil digestif
XII	L00-L99	Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané
XIII	M00-M99	Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif
XIV	N00-N99	Maladies de l'appareil génito-urinaire
XV	O00-O99	Grossesse, accouchement et puerpéralité
XVI	P00-P96	Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale
XVII	Q00-Q99	Malformations congénitales et anomalies chromosomiques
XVIII	R00-R99	Symptômes, signes et résultats anormaux d'examen cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs
XIX	S00-T98	Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes
XX	V01-Y98	Causes externes de morbidité et de mortalité
XXI	Z00-Z99	Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé
XXII	U00-U99	Codes d'utilisation particulière

Arbre architectural plus complexe CIM 11 mais plus interactif

1. CIM libelé de l'entité - Fully Specified Name
2. Propriétés de classification - maladie, trouble, blessure, etc
3. Définitions textuelles - courtes descriptions standard
4. Termes - synonymes, autres inclusions et exclusions
5. Description du système et de la structure du corps - anatomie et physiologie
6. Propriétés temporelles - aiguës, chroniques ou autres
7. Sévérité des propriétés des sous-types - mild, modéré, sévère, ou d'autres échelles
8. Propriétés de manifestation - signes, symptômes
9. Propriétés causales - étiologie : infectieux, cause externe, etc.
10. Propriétés fonctionnelles - impact sur la vie quotidienne : activités et participation
11. Propriétés de l'affection spécifique - relation avec la grossesse, etc.
12. Propriétés du traitement - considérations spécifiques au traitement : p. ex. résistance
13. Critères diagnostiques - définitions opérationnelles pour l'évaluation

CIM 11 repères

ICD-11 - Mortality and Morbidity Statistics



- ▶ 01 Certain infectious or parasitic diseases
- ▶ 02 Neoplasms
- ▶ 03 Diseases of the blood or blood-forming organs
- ▶ 04 Diseases of the immune system
- ▶ 05 Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- ▶ 06 Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- ▶ 07 Sleep-wake disorders
- ▶ 08 Diseases of the nervous system
- ▶ 09 Diseases of the visual system
- ▶ 10 Diseases of the ear or mastoid process
- ▶ 11 Diseases of the circulatory system
- ▶ 12 Diseases of the respiratory system
- ▶ 13 Diseases of the digestive system
- ▶ 14 Diseases of the skin
- ▶ 15 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue
- ▶ 16 Diseases of the genitourinary system
- ▶ 17 Conditions related to sexual health
- ▶ 18 Pregnancy, childbirth or the puerperium
- ▶ 19 Certain conditions originating in the perinatal period



CIM 11 repères / symptômes

- ▶ 20 Developmental anomalies
- ▶ 21 Symptoms, signs or clinical findings, not elsewhere classified
- ▶ 22 Injury, poisoning or certain other consequences of external causes
- ▶ 23 External causes of morbidity or mortality
- ▶ 24 Factors influencing health status or contact with health services
- ▶ 25 Codes for special purposes
- ▶ 26 Supplementary Chapter Traditional Medicine Conditions - Module I
- ▶ V Supplementary section for functioning assessment
- ▶ X Extension Codes



CIM 10

- ◇ Symptômes et signes relatifs aux systèmes nerveux ostéo-musculaires
- ◇ R25 Mouvements involontaires anormaux
- ◇ R 26 Anomalies de la démarche et de la motilité
- ◇ R27 Autres troubles de la coordination
- ◇ R 29 Autres...
- ◇ R 51 Céphalée
- ◇ R 52 Douleur non classée ailleurs
- ◇ R 64 Cachexie
- ◇ R 94 Résultats anormaux d'explorations fonctionnelles

Naviguer en utilisant la hiérarchie à gauche de l'écran et cliquer sur l'item pour faire apparaître, à droite, l'entité

- ▾ ICD11 Beta Draft
- Infectious diseases
- Neoplasms
- Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism
- ▾ Endocrine, nutritional and metabolic diseases
- Mental and behavioural disorders
- ▾ Sleep disorders
- Diseases of the nervous system
- Diseases of the eye and adnexa
- Diseases of the ear and mastoid process
- Diseases of the circulatory system
- Diseases of the respiratory system
- Diseases of the digestive system
- ▾ Diseases of the skin
- Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue

- Diseases of the skin
- Infections and infestations affecting the skin
- Inflammatory dermatoses
- Metabolic and nutritional disorders affecting the skin
- Genetic, chromosomal and developmental disorders affecting the skin
- Psychological, psychiatric, sensory and neurological disorders affecting the skin

Une nouveauté ?

▣ *Douleurs chroniques généralisées*

▣ *Douleurs chroniques régionales*

MG30 Douleur chronique

La douleur chronique figure enfin dans la Classification internationale des maladies (CIM-11) de l'OMS (en 2 catégories)

Psychomédia | Publié le 7 juin 2019



En mai 2019, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a adopté une nouvelle édition de la *Classification internationale des maladies*, la [CIM-11](#).

Elle est la première version à inclure la douleur chronique, a indiqué l'*International Association for the Study of Pain* (IASP) dans un communiqué.

Chronic pain

MG30.Z	Chronic pain , unspecified *
CA09.2	Chronic pharyngitis chronic throat pain
MG30.01	Chronic widespread pain
MG30.0Z	Chronic primary pain , unspecified
MG30.10	Chronic cancer pain
MG30.21	Chronic postsurgical pain
MG30.51	Chronic peripheral neuropathic pain
MG30.5Z	Chronic neuropathic pain , unspecified
MG30.61	Chronic dental pain
MG30.Y	Other specified chronic pain
MG30.00	Chronic primary visceral pain
MG30.02	Chronic primary musculoskeletal pain
MG30.0Y	Other specified chronic primary pain
MG30.20	Chronic post traumatic pain
MG30.4Z	Chronic secondary visceral pain , unspecified
MG30.50	Chronic central neuropathic pain
MG30.5Y	Other specified chronic neuropathic pain

Douleur chronique primaire : maladie en soi

- ◇ Incapacité (selon la CIF)
- ◇ Détresse émotionnelle
- ◇ Ex. fibromyalgie, dorsalgies non spécifiques, CRPS, céphalées, douleur pelvienne chronique, syndrome du côlon irritable
- ◇ Phénomène de la sensibilisation centrale
- ◇ Douleur nociplastique (allodynie, hyperalgésie, altération de la nociception malgré l'absence de preuve d'une lésion tissulaire affectant les nocicepteurs et l'absence de preuve d'une maladie ou lésion affectant le système nerveux somato-sensoriel)

Douleur chronique secondaire : un symptôme

- ◇ Douleur chronique liées au cancer, ou à son traitement
- ◇ Douleur chronique post-chirurgicale ou post-traumatiques (après un traumatisme tissulaire)
- ◇ Douleur neuropathique chronique (lésion ou maladie du système nerveux) périphérique ou centrale
- ◇ Céphalées ou douleurs oro-faciales chroniques secondaires (différentes des céphalées primaires ou douleurs dentaires chroniques)
- ◇ Douleur viscérale chronique secondaire (région de la tête, du cou, des régions thoraciques, abdominales, pelviennes. Cause : affection identifiée (inflammation persistante, vasculaire, problèmes mécaniques)
- ◇ Douleurs musculo-squelettique chronique secondaire causée par une maladie (changements structurels, altération biomécanique)

Un seul nom pour
chaque maladie...



LA FABRIQUE DU NET

MG30.01 **Chronic** widespread **pain**



Description

Chronic widespread pain (CWP) is diffuse pain in at least 4 of 5 body regions and is associated with significant emotional distress (anxiety, anger/frustration or depressed mood) or functional disability (interference in daily life activities and reduced participation in social roles) [1]. CWP is multifactorial: biological, psychological and social factors contribute to the pain syndrome. The diagnosis is appropriate when the pain is not directly attributable to a nociceptive process in these regions and there are features consistent with nociplastic pain [2] and identified psychological and social contributors.

Exclusions

Acute pain (MG31)

MG30.0Z **Chronic** primary **pain**, unspecified



Matching Terms

Chronic primary **pain**
chronic pain syndrome

MG30.02 **Chronic** primary musculoskeletal **pain**



Description

Chronic primary musculoskeletal pain is chronic pain in the muscles, bones, joints or tendons that is characterized by significant emotional distress (anxiety, anger/frustration or depressed mood) or functional disability (interference in daily life activities and reduced participation in social roles). Chronic primary musculoskeletal pain is multifactorial: biological, psychological and social factors contribute to the pain syndrome. The diagnosis is appropriate independently of identified biological or psychological contributors unless another diagnosis would better account for the presenting symptoms. Other chronic musculoskeletal pain diagnoses to be considered are those listed under chronic secondary musculoskeletal pain.

Exclusions

Acute pain (MG31)

Matching Terms

- Chronic** primary cervical **pain**
- Chronic** primary thoracic **pain**
- Chronic** primary limb **pain**
- Chronic** primary low back **pain**
- non-specific **chronic** low back **pain**

MG30.32 **Chronic** secondary musculoskeletal **pain** due to disease of the nervous system




Description

Chronic secondary musculoskeletal pain due to diseases of the nervous system is chronic pain localized in joint(s), bone(s), tendon(s) or muscle(s) that is related to peripheral or central neurological disorders classified elsewhere. It includes pain due to altered motor function and altered sensory function. Altered biomechanical function due to the neurological disease is responsible for the activation of nociceptors in musculoskeletal tissue. The pain may be spontaneous or movement-induced.

Matching Terms

- Chronic** secondary musculoskeletal **pain** associated with Parkinson's disease
- Chronic** secondary musculoskeletal **pain** associated with multiple sclerosis
- Chronic** secondary musculoskeletal **pain** associated with peripheral neurologic disease

Postcoordination

* Mandatory_postcoordination: [click here to open the browser](#) 

Douleur chronique CIM 11

- ◇ Notion de sévérité
- ◇ Notion d'évolution temporelle
- ◇ Présence de facteurs psycho-sociaux associés

- ◇ Maladie handicapante au quotidien, ayant des répercussions sur la vie familiale, sociale, professionnelle

Intensité de la douleur

➤ Echelle numérique (EN) ou Echelle visuelle analogique (EVA)

Douleur légère	EN 1-3 ou EVA < 31 mm
Douleur modérée	EN 4-6 ou EVA 31-54 mm
Douleur sévère	EN 7-10 ou EVA 55-100 mm

Souffrance liée à la douleur (Pain related distress)

➤ Souffrance de nature cognitive, comportementale, émotionnelle, sociale or spirituelle pendant la semaine précédente

Souffrance légère	EN 1-3 ou EVA < 31 mm
Souffrance modérée	EN 4-6 ou EVA 31-54 mm
Souffrance sévère	EN 7-10 ou EVA 55-100 mm

Impact de ma douleur sur l'activité de la vie quotidienne (Pain related interference)

➤ Souffrance de nature cognitive, comportementale, émotionnelle, sociale or spirituelle pendant la semaine précédente

Souffrance légère	EN 1-3 ou EVA < 31 mm
Souffrance modérée	EN 4-6 ou EVA 31-54 mm
Souffrance sévère	EN 7-10 ou EVA 55-100 mm

Codées ailleurs

- ◇ Névralgie du V : 8B82.0
- ◇ Névralgie post-herpétique: 1^E91.5
- ◇ Causalgie ou algoneurodystrophie 8D8A.01.

- ◇ Diagnostic et codage indispensables pour une prise en charge adaptée
- ◇ Correspond plus ou moins à la douleur somatoforme de la CIM 10 et aux douleurs chroniques R 51.1 irréductibles 51.2
- ◇ La dichotomie entre douleur «somatique» versus douleur «psychogène» est abandonnée
- ◇ Modèle pluridimensionnel de la douleur : facteurs biologiques, psychologiques, culturels, sociaux.

Fibromyalgie

MG30.01 Chronic widespread pain

Description

Chronic widespread pain (CWP) is diffuse pain in at least 4 of 5 body regions and is associated with significant emotional distress (anxiety, anger/frustration or depressed mood) or functional disability (interference in daily life activities and reduced participation in social roles) [1]. CWP is multifactorial: biological, psychological and social factors contribute to the pain syndrome. The diagnosis is appropriate when the pain is not directly attributable to a nociceptive process in these regions and there are features consistent with nociplastic pain [2] and identified psychological and social contributors.

Exclusions

Acute pain (MG31)

Matching Terms

Fibromyalgia *

Fibromyalgia, multiple sites

Parallélisme avec la jurisprudence



Paramètres multiples

Dans un nouvel arrêt, diffusé mercredi, le TF signe l'abrogation de cette pratique restrictive.

Il considère que la capacité de travail d'une personne qui souffre d'un trouble somatoforme douloureux, de fibromyalgie ou du "coup du lapin" doit dorénavant être évaluée dans le cadre d'une procédure déterminée, prenant en compte une multiplicité de paramètres.

ats/kkub

Publié le 17 juin 2015 à 13:03 - modifié le 18 juin 2015 à 08:50

Ne pas se décourager !

ICD-11 Coding Tool

Mortality and Morbidity Statistics (MMS)
April 2019

chronic regional pain syndrome

Related words...

Word list

Couldn't find matching words

Destination Entities

Couldn't find matching entities

[Try flexible search](#)

6C20.Z Bodily distress disorder, Unspecified Somatic symptom disorder

The screenshot shows a medical code selection interface. On the left is a hierarchical tree of categories, and on the right is a detailed view of the selected code.

Left Panel (Tree View):

- ▷ Mood disorders
- ▷ Anxiety or fear-related disorders
- ▷ Obsessive-compulsive or related disorders
- ▷ Disorders specifically associated with stress
- ▷ Dissociative disorders
- ▷ Feeding or eating disorders
- ▷ Elimination disorders
- ▽ Disorders of bodily distress or bodily experience
 - ▽ **6C20** Bodily distress disorder
 - 6C20.0 Mild bodily distress disorder
 - 6C20.1 Moderate bodily distress disorder
 - 6C20.2 Severe bodily distress disorder
 - 6C20.Z** Bodily distress disorder, unspecified
 - 6C21 Body integrity dysphoria
 - 6C2Y Other specified disorders of bodily distress or bodily experience
 - 6C2Z Disorders of bodily distress or bodily experience, unspecified
- ▷ Disorders due to substance use or addictive behaviours
- ▷ Impulse control disorders
- ▷ Disruptive behaviour or dissocial disorders
- ▷ Personality disorders and related traits
- ▷ Paraphilic disorders
- ▷ Factitious disorders
- ▷ Neurocognitive disorders

Right Panel (Code Detail):

6C20.Z Bodily distress disorder, unspecified

Code: 6C20.Z ✓ Select

Exclusions from above levels [Show all \[15\]](#) | |

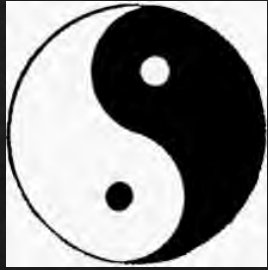
Matching Terms

Somatic symptom disorder

Dr Zumbrennen

Troubles fonctionnels/psychosomatiques Selon CIM-10 CIM-11 DSM-5

Trouble somatoforme CIM-10	Trouble de détresse corporelle ICD-11	Troubles à symptomatologie somatique DSM-5
symptômes corporels durables	symptômes corporels durables	symptômes corporels durables (> 6 mois)
demande examens/soins	attention excessive -> contacts ++ soins	attention/anxiété ++ -> symptômes
Ø substrat organique suffisant	avec ou sans substrat organique	avec ou sans substrat organique



Unité de doctrine en Suisse ?



Rhumatologues :

- « les critères n'ont pas suffisamment de spécificité ni de sensibilité ...il ne faut pas priver les patients des nouvelles options thérapeutiques»



Rhumatologues :

- « Les critères sont des guidelines pour ne pas exposer les patients à des médicaments puissants avec des ES potentiels, utilisons les critères internationaux»

Les rhumatologues sont-ils d'accord ?

Décision médicale ou la quête de l'explicite, Junod, Ed. Med Hyg.

ARTHRITE RHUMATOÏDE

Scores

Score diagnostique pour évolution d'une arthrite indifférenciée en AR (2007)

★★★★
1er recours, Hôpitaux, Spécialiste

Score diagnostique 2010 pour l'arthrite rhumatoïde (2010)

★★★★☆
1er recours, Hôpitaux, Spécialiste

- Urgence
- 1er recours
- Hôpitaux
- Spécialiste
- Tous

- ★★★★ Excellente qualité
- ★★★☆☆ Qualité intermédiaire
- ★★☆☆☆ A le mérite d'exister
- Facteurs cliniques / Facteurs de risque

Score diagnostique pour différentes formes d'arthrite rhumatoïde

1er recours, Hôpitaux, Spécialiste

★★★☆☆

- ★★★★ Excellente qualité
- ★★★☆☆ Qualité intermédiaire
- ★★☆☆☆ A le mérite d'exister
- Facteurs cliniques / Facteurs de risque

<input type="checkbox"/>	>= 6 mois	0	0
<input type="checkbox"/>	Raideur matinale >= 1 h	0	0
<input type="checkbox"/>	Arthrite dans >=3 groupes articulaires	0	0
<input type="checkbox"/>	Douleur à la compression bilatérale des MCP	0	0
<input type="checkbox"/>	IgM-FR >= 5 UI	0	0
<input type="checkbox"/>	Anti CCP >= 92 UI	0	0

Score réalisé à partir des données de 524 patients avec arthrite précoce. Issue analysée après 24 mois. Analyse par régression logistique. SSC de la courbe ROC =0.84 pour la discrimination entre AR persistante et self-limitée et 0.91 pour la discrimination entre AR érosive vs non-érosive (en cas de persistance). Pas de validation externe.

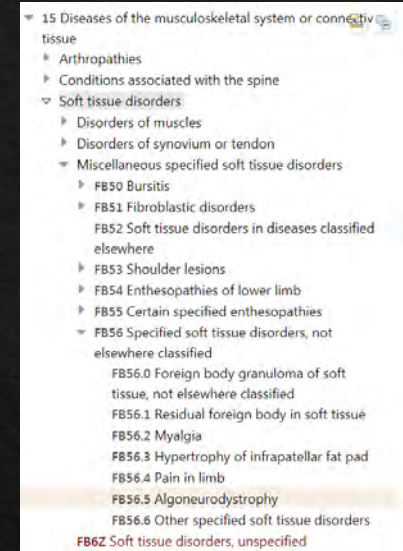
Visser H et al. How to diagnose rheumatoid arthritis early. A prediction model for persistent (erosive) arthritis. *Arthritis Rheumatism* 2002; 46: 357.

Où se situer ?

- ◇ Trouble de détresse corporelle
- ◇ Absence d'atteinte somatique
- ◇ Absence d'atteinte psychique

Algo(neuro)dystrophie

CIM 10 M89.0



Foundation Id - <http://id.who.int/icd/entity/192268009>

FB56.5 Algoneurodystrophy

Parent

FB56 Specified soft tissue disorders, not elsewhere classified [Show all ancestors](#)

Inclusions

- Shoulder-hand syndrome
- Sudeck atrophy

Postcoordination

Add detail to **Algoneurodystrophy**

Laterality *(use additional code, if desired.)*

XX91	Bilateral
XX8G	Left
XX9K	Right
XX70	Unilateral, unspecified
XX6G	Unspecified laterality

Has manifestation *(use additional code, if desired.)*

Search

Algo(neuro)dystrophie

Postcoordination ?

FB56.5 Algoneurodystrophy

Code: FB56.5/15/08

└ Has manifestation

15 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue ✖

((IGNORED as the selection does not have a code and therefore cannot be used as a postcoordination value))

08 Diseases of the nervous system ✖

((IGNORED as the selection does not have a code and therefore cannot be used as a postcoordination value))

CRPS ou SDRC

Syndrome douloureux régional complexe

- ◇ Douleur disproportionnée en intensité et durée par rapport avec la lésion traumatique
- ◇ Neurologique: atteinte du système nerveux sympathique Sudoscan +
- ◇ Atteinte des tissus mous: atrophie musculaire, peau fine, ongles cassants.

Les critères dits de Budapest : requis

Algo(neuro)dystrophie CIM 10 M89.0

- ◇ 8D8A Focal or segmental autonomic disorders

8D8A.Y Other specified focal or segmental autonomic disorders


All ancestors up to top

- 08 Diseases of the nervous system
 - Disorders of autonomic nervous system
 - 8D8A Focal or segmental autonomic disorders
 - 8D8A.Y Other specified focal or segmental autonomic disorders

8D8A.0 Complex regional pain syndrome

Parent

[8D8A Focal or segmental autonomic disorders](#)

Show all ancestors 

Description

Complex regional pain syndrome (CRPS) is preceded by a noxious event and is characterized by spontaneous pain or hyperalgesia/hyperesthesia not limited to a single nerve territory and disproportionate to the inciting event. There is accompanying edema, skin blood flow (temperature) or sudomotor abnormalities, motor symptoms or trophic changes.

Postcoordination

Add detail to **Complex regional pain syndrome**

Specific anatomy *(use additional code, if desired .)*

Search



Search [Advanced Search]

Browse

Coding Tool

Special Views

Info

- ▶ 8D89 Disorders of orthostatic tolerance
- ▼ 8D8A Focal or segmental autonomic disorders
 - ▶ 8D8A.0 Complex regional pain syndrome
 - 8D8A.1 Horner syndrome
 - 8D8A.2 Episodic anisocoria
 - 8A82 Trigeminal autonomic cephalalgias
 - 9A10.3 Hyperlacrimation
 - 9A10.4 Underproduction of tears
 - 8D8A.Y Other specified focal or segmental autonomic disorders
 - 8D8A.Z Focal or segmental autonomic disorders, unspecified
 - 8D8B Disorders affecting autonomic synaptic

Specific anatomy

- ▼ Specific anatomy
 - ▶ XA4BA8 Upper Extremity
 - ▶ XA4SA6 Lower Extremity

Foundation Id : <http://id.who.int/icd/entity/1834504950>

8D8A.0 Complex regional pain syndrome

All ancestors up to top

- 08 Diseases of the nervous system
- Disorders of autonomic nervous system
- 8D8A Focal or segmental autonomic disorders
- 8D8A.0 Complex regional pain syndrome

Hide ancestors

Description

Complex regional pain syndrome (CRPS) is preceded by a noxious event and is characterized by spontaneous pain or hyperalgesia/hyperesthesia not limited to a single nerve territory and disproportionate to the inciting event. There is accompanying edema, skin blood flow (temperature) or sudomotor abnormalities, motor symptoms or trophic changes.

Postcoordination


Add detail to **Complex regional pain syndrome**

Specific anatomy (use additional code, if desired .)

Search ?

All ancestors up to top

- 15 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue
- Soft tissue disorders
 - Miscellaneous specified soft tissue disorders
 - FB56 Specified soft tissue disorders, not elsewhere classified
 - FB56.5 Algoneurodystrophy

Hide ancestors 

BUTS / Idéal ?

Cas particulier des rhumatologues en



- ◇ Au sujet de l'expertise D : « je ne suis pas du tout d'accord avec l'appréciation de ce confrère, son expertise allant dans la droite ligne des défauts qui lui sont unanimement reconnus, ses conclusions faisant partie d'une médecine du passé, il est du reste très âgé »
- ◇ CIM 10 et Ann.Rheum.Dis 2009 : utilisés par l'expert !
- ◇ 2 expertises ultérieures ayant confirmé les conclusions du 1^{er} expert !

Compétence du médecin en matière de diagnostic

- ◇ Dans les problèmes de douleurs chroniques:
 - ◇ Facteurs émotionnels
 - ◇ Facteurs environnementaux
 - ◇ Évaluation des ressources
 - ◇ Limitation homogène dans tous les domaines de la vie
 - ◇ Même sans critère défini, essai thérapeutiques avec les biologiques ?

Conclusion

- ◇ Intégration de l'ICD 11 et de l'ICF
- ◇ Nécessité de s'accorder à la SSR sur les critères diagnostiques / thérapeutiques à adopter
- ◇ Nécessité de les retrouver correctement dans la CIM 11

- ◇ Notre TF a-t-il évolué en // ? Sur le plan des douleurs chroniques : oui / non ?

Merci de votre attention

