

[Catalog](#) / International Classification of Sleep Disorders - ...



### International Classification of Sleep Disorders – Third Edition (ICSD-3) (Online)

#### Description

*The International Classification of Sleep Disorders – Third Edition (ICSD-3)* is the authoritative clinical text for the diagnosis of sleep disorders. This is an essential reference for all clinicians with sleep disorders patients. Updated in 2014, the third revision to the ICSD features significant content changes, including new nomenclature, classifications and diagnoses. The book also features accurate diagnostic codes for the corresponding ICD-9 and ICD-10 diagnoses at the beginning of each diagnosis section of the ICSD-3. Disorders are grouped into six major categories:

- Insomnia
- Sleep Related Breathing Disorders
- Central Disorders of Hypersomnolence
- Circadian Rhythm Sleep-Wake Disorders
- Parasomnias
- Sleep Related Movement Disorders

When you purchase your digital copy of the ICSD-3, you will also receive free access on your mobile device via the AASM Resource Library app. The app allows users to view the ICSD-3 and other AASM references without an internet connection.

#### Summary

**Availability:** On-Demand

**Cost:** Non-Member: \$90.00  
Member: \$60.00

**Credit Offered:** No Credit Offered

Login

American Academy of Sleep Medicine. (). *International Classification of Sleep Disorders – Third Edition (ICSD-3) (Online)*.

<https://learn.aasm.org/Public/Catalog/Details.aspx?id=%2FfgqQVDMQIT%2FEDy86PWgqgQ%3D%3D&returnurl=%2FUsers%2FUserOnlineCourse.aspx%3fLearningActivityID%3d%252fgqQVDMQIT%252FEDy86PWgqgQ%253d%253d>. Stand 21.08.2021

Ethics

Quality Improvement

Parity

Research

Transition to Practice

Mental Health Apps

Social Media

Helping Patients

Access Care

Well-being and Burnout

---

Diversity & Health

Equity

---

Awards & Leadership

Opportunities

---

Advocacy & APAPAC

---

Meetings & Events

---

Search

Directories/Databases

---

International

---

Registry

---

## Updated Disorders

Download fact sheets that cover changes to disorders in the *DSM-5*.

- Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)
- Autism Spectrum Disorder
- Conduct Disorder
- Disruptive Mood Dysregulation Disorder
- Eating Disorders
- Gender Dysphoria
- Intellectual Disability
- Internet Gaming Disorder
- Major Depressive Disorder and the Bereavement Exclusion
- Mild Neurocognitive Disorder
- Obsessive-Compulsive and Related Disorders
- Paraphilic Disorders
- Personality Disorder
- Posttraumatic Stress Disorder
- Schizophrenia
- Sleep-Wake Disorders
- Specific Learning Disorder
- Social Communication Disorder
- Somatic Symptom Disorder
- Substance-Related and Addictive Disorders

---

### Media Inquiries

For more information, please contact APA Communications at 202-459-9732 or [press@psych.org](mailto:press@psych.org).

American Psychiatric Association. (o.J.). *DSM-5 Fact Sheets*.

<https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm/educational-resources/dsm-5-fact-sheets>.

Stand 21.08.2021

**F51.- Nichtorganische Schlafstörungen**

In vielen Fällen ist eine Schlafstörung Symptom einer anderen psychischen oder körperlichen Krankheit. Ob eine Schlafstörung bei einem bestimmten Patienten ein eigenständiges Krankheitsbild oder einfach Merkmal einer anderen Krankheit (klassifiziert anderenorts in Kapitel V oder in anderen Kapiteln) ist, sollte auf der Basis des klinischen Erscheinungsbildes, des Verlaufs sowie aufgrund therapeutischer Erwägungen und Prioritäten zum Zeitpunkt der Konsultation entschieden werden. Wenn die Schlafstörung eine der Hauptbeschwerden darstellt und als eigenständiges Zustandsbild aufgefasst wird, dann soll diese Kodierung gemeinsam mit dazugehörigen Diagnosen verwendet werden, welche die Psychopathologie und Pathophysiologie des gegebenen Falles beschreiben. Diese Kategorie umfasst nur Schlafstörungen, bei denen emotionale Ursachen als primärer Faktor aufgefasst werden, und die nicht durch anderenorts klassifizierte körperliche Störungen verursacht werden.

**Exkl.:** Schlafstörungen (organisch) ([G47.-](#))

**F51.0 Nichtorganische Insomnie**

Insomnie ist ein Zustandsbild mit einer ungenügenden Dauer und Qualität des Schlafes, das über einen beträchtlichen Zeitraum besteht und Einschlafstörungen, Durchschlafstörungen und frühmorgendliches Erwachen einschließt. Insomnie ist ein häufiges Symptom vieler psychischer und somatischer Störungen und soll daher nur zusätzlich klassifiziert werden, wenn sie das klinische Bild beherrscht.

**Exkl.:** Insomnie (organisch) ([G47.0](#))

**F51.1 Nichtorganische Hypersomnie**

Hypersomnie ist definiert entweder als Zustand exzessiver Schläfrigkeit während des Tages und Schlafattacken (die nicht durch eine inadäquate Schlafdauer erklärbar sind) oder durch verlängerte Übergangszeiten bis zum Wachzustand nach dem Aufwachen. Bei Fehlen einer organischen Ursache für die Hypersomnie ist dieses Zustandsbild gewöhnlich mit anderen psychischen Störungen verbunden.

**Exkl.:** Hypersomnie (organisch) ([G47.1](#))  
Narkolepsie ([G47.4](#))

**F51.2 Nichtorganische Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus**

Eine Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus ist definiert als Mangel an Synchronizität zwischen dem individuellen Schlaf-Wach-Rhythmus und dem erwünschten Schlaf-Wach-Rhythmus der Umgebung. Dies führt zu Klagen über Schlaflosigkeit und Hypersomnie.

Psychogene Umkehr:

- Schlafrhythmus
- Tag-Nacht-Rhythmus
- 24-Stunden-Rhythmus

**Exkl.:** Störungen des Schlaf-Wach-Rhythmus (organisch) ([G47.2](#))

**F51.3 Schlafwandeln [Somnambulismus]**

Schlafwandeln oder Somnambulismus ist ein Zustand veränderter Bewusstseinslage, in dem Phänomene von Schlaf und Wachsein kombiniert sind. Während einer schlafwandlerischen Episode verlässt die betreffende Person das Bett, häufig während des ersten Drittels des Nachtschlafes, geht umher, zeigt ein herabgesetztes Bewusstsein, verminderte Reaktivität und Geschicklichkeit. Nach dem Erwachen besteht meist keine Erinnerung an das Schlafwandeln mehr.

**F51.4 Pavor nocturnus**

Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information. (2019a). *DIMDI - ICD-10-GM*

*Version 2020: Kapitel V Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99).*

[https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2020/block-f50-](https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2020/block-f50-f59.htm)

[f59.htm](https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2020/block-f50-f59.htm). Stand 21.08.2021

**F51.- Nichtorganische Schlafstörungen**

In vielen Fällen ist eine Schlafstörung Symptom einer anderen psychischen oder körperlichen Krankheit. Ob eine Schlafstörung bei einem bestimmten Patienten ein eigenständiges Krankheitsbild oder einfach Merkmal einer anderen Krankheit (klassifiziert anderenorts in Kapitel V oder in anderen Kapiteln) ist, sollte auf der Basis des klinischen Erscheinungsbildes, des Verlaufs sowie aufgrund therapeutischer Erwägungen und Prioritäten zum Zeitpunkt der Konsultation entschieden werden. Wenn die Schlafstörung eine der Hauptbeschwerden darstellt und als eigenständiges Zustandsbild aufgefasst wird, dann soll diese Kodierung gemeinsam mit dazugehörigen Diagnosen verwendet werden, welche die Psychopathologie und Pathophysiologie des gegebenen Falles beschreiben. Diese Kategorie umfasst nur Schlafstörungen, bei denen emotionale Ursachen als primärer Faktor aufgefasst werden, und die nicht durch anderenorts klassifizierte körperliche Störungen verursacht werden.

**Exkl.:** Schlafstörungen (organisch) (G47.-)

**F51.0 Nichtorganische Insomnie**

Insomnie ist ein Zustandsbild mit einer ungenügenden Dauer und Qualität des Schlafes, das über einen beträchtlichen Zeitraum besteht und Einschlafstörungen, Durchschlafstörungen und frühmorgendliches Erwachen einschließt. Insomnie ist ein häufiges Symptom vieler psychischer und somatischer Störungen und soll daher nur zusätzlich klassifiziert werden, wenn sie das klinische Bild beherrscht.

**Exkl.:** Insomnie (organisch) (G47.0)

**F51.1 Nichtorganische Hypersomnie**

Hypersomnie ist definiert entweder als Zustand exzessiver Schläfrigkeit während des Tages und Schlafattacken (die nicht durch eine inadäquate Schlafdauer erklärbar sind) oder durch verlängerte Übergangszeiten bis zum Wachzustand nach dem Aufwachen. Bei Fehlen einer organischen Ursache für die Hypersomnie ist dieses Zustandsbild gewöhnlich mit anderen psychischen Störungen verbunden.

**Exkl.:** Hypersomnie (organisch) (G47.1)  
Narkolepsie (G47.4)

**F51.2 Nichtorganische Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus**

Eine Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus ist definiert als Mangel an Synchronizität zwischen dem individuellen Schlaf-Wach-Rhythmus und dem erwünschten Schlaf-Wach-Rhythmus der Umgebung. Dies führt zu Klagen über Schlaflosigkeit und Hypersomnie.

Psychogene Umkehr:

- Schlafrhythmus
- Tag-Nacht-Rhythmus
- 24-Stunden-Rhythmus

**Exkl.:** Störungen des Schlaf-Wach-Rhythmus (organisch) (G47.2)

**F51.3 Schlafwandeln [Somnambulismus]**

Schlafwandeln oder Somnambulismus ist ein Zustand veränderter Bewusstseinslage, in dem Phänomene von Schlaf und Wachsein kombiniert sind. Während einer schlafwandlerischen Episode verlässt die betreffende Person das Bett, häufig während des ersten Drittels des Nachtschlafes, geht umher, zeigt ein herabgesetztes Bewusstsein, verminderte Reaktivität und Geschicklichkeit. Nach dem Erwachen besteht meist keine Erinnerung an das Schlafwandeln mehr.

**F51.4 Pavor nocturnus**

Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information. (2019b). *DIMDI - ICD-10-GM*

*Version 2020: Kapitel VI Krankheiten des Nervensystems (G00-G99).*

<https://www.dimdi.de/static/de/klassifikationen/icd/icd-10-gm/kode-suche/htmlgm2020/block-g40-g47.htm#G47.0>. Stand 21.08.2021

Product Name

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z ALL

[Withania somnifera](#)

### Withania somnifera

#### Common Names

Ashwagan-dha, Indian ginseng (EN), śpłoszyn lekarski (PL), ashwagandha (FI), Schlafbeere (DE), uimastav juustumari (ET), witánie snodárná, a vagandha (CZ), uspavalna vitanija (SL), Ashwagandha, cereja do inverno (PT)

#### Description

Native of India, Pakistan and Sri Lanka. The plant is an erect branched shrub. It is also known as Aswagandha.

#### Novel Food Status



[What does it mean?](#)

The screenshot shows the 'Statuses' modal window for *Withania somnifera*. The modal contains four status entries:

- This product was on the market as a food or food ingredient and consumed to a significant degree before 15 May 1997. Thus its access to the market is not subject to the Novel Food Regulation (EU) 2015/2283. However, other specific legislation may restrict the placing on the market of this product as a food or food ingredient in some Member States. Therefore, it is recommended to check with the national competent authorities.
- According to information available to Member States competent authorities this product was used only as or in food supplements before 15 May 1997. Any other food uses of this product have to be authorised pursuant to the Novel Food Regulation.
- There was a request whether this product requires authorisation under the Novel Food Regulation. According to the information available to Member States' competent authorities, this product was not used as a food or food ingredient before 15 May 1997. Therefore, before it may be placed on the market in the EU as a food or food ingredient a safety assessment under the Novel Food Regulation is required.
- There was a request whether this product requires authorisation under the Novel Food Regulation. Further information is required.

The modal also includes a 'Close' button at the bottom right.

European Commission. (o.J.). *EU Novel food catalogue (v.1.2): Withania somnifera*.

[https://ec.europa.eu/food/safety/novel\\_food/catalogue/search/public/index.cfm](https://ec.europa.eu/food/safety/novel_food/catalogue/search/public/index.cfm). Stand 21.08.2021



## Current version

Download the 22 August 2019 version:

- [The full guidance document.](#)
- [The cribsheet summarizing the tool.](#)
- [A template for completing the assessment.](#)
- [An Excel tool to implement RoB 2](#) (contains macros; download to your computer before using; some text is slightly out of date).

We have also made available a version of [RoB 2 for cluster-randomized trials](#), and a version of [RoB 2 for crossover trials](#).

riskofbias.info. (2019). *Risk of bias tools—Current version of RoB 2*.

<https://sites.google.com/site/riskofbiastool/welcome/rob-2-0-tool/current-version-of-rob-2>. Stand

21.08.2021

# robvis (visualization tool)

[Go to robvis tool](#)

robvis is a web app designed to for visualizing risk-of-bias assessments performed as part of a systematic review.

The tool creates:

1. "traffic light" plots of the domain-level judgements for each individual result; and
2. weighted bar plots of the distribution of risk-of-bias judgements within each bias domain.

 The figures are of publication quality, and are formatted according the risk-of-bias assessment tool used to perform the assessments (e.g. RoB 2, ROBINS-I, or QUADAS-2).

Study	Risk of bias domains					Overall
	D1	D2	D3	D4	D5	
Study 1	+	+	+	+	+	+
Study 2	-	+	+	+	+	+
Study 3	-	+	-	+	+	-
Study 4	+	+	X	+	-	X
Study 5	X	X	+	+	-	+
Study 6	+	X	-	+	+	-
Study 7	+	-	-	X	+	-

riskofbias.info. (o.J.). *Risk of bias tools—Robvis (visualization tool)*.

<https://sites.google.com/site/riskofbiastool/welcome/robvis-visualization-tool>. Stand 21.08.2021

**Durchschnittliche Lebenserwartung (Periodensterbetafel):  
Deutschland, Jahre, Geschlecht, Vollendetes Alter**

Sterbetafeln Deutschland Durchschnittliche Lebenserwartung [e(x)] (Jahre)																
Geschlecht Vollendetes Alter	2003/05	2004/06	2005/07	2006/08	2007/09	2008/10	2009/11	2010/12	2011/13	2012/14	2013/15	2014/16	2015/17	2016/18	2017/19	2018/20
<b>männlich</b>																
0 Jahre	76,21	76,64	76,89	77,17	77,33	77,51	77,72	77,72	77,90	78,13	78,18	78,31	78,36	78,48	78,63	78,64
20 Jahre	56,85	57,24	57,49	57,74	57,90	58,05	58,25	58,24	58,41	58,61	58,66	58,79	58,83	58,96	59,10	59,10
40 Jahre	37,63	37,98	38,20	38,44	38,59	38,73	38,93	38,92	39,06	39,24	39,29	39,42	39,45	39,56	39,69	39,68
60 Jahre	20,27	20,58	20,75	20,93	21,04	21,16	21,31	21,28	21,38	21,51	21,52	21,62	21,62	21,69	21,77	21,75
65 Jahre	16,47	16,77	16,93	17,11	17,22	17,33	17,48	17,46	17,55	17,69	17,71	17,81	17,80	17,87	17,94	17,92
80 Jahre	7,35	7,51	7,56	7,65	7,67	7,71	7,77	7,68	7,70	7,79	7,81	7,91	7,92	8,00	8,08	8,09
<b>weiblich</b>																
0 Jahre	81,78	82,08	82,25	82,40	82,53	82,59	82,73	82,80	82,88	83,05	83,06	83,20	83,18	83,27	83,36	83,40
20 Jahre	62,28	62,56	62,72	62,85	62,97	63,03	63,16	63,22	63,29	63,45	63,46	63,61	63,60	63,67	63,75	63,78
40 Jahre	42,66	42,92	43,08	43,20	43,32	43,37	43,50	43,57	43,63	43,77	43,79	43,93	43,92	43,99	44,07	44,10
60 Jahre	24,25	24,49	24,61	24,71	24,81	24,85	24,96	25,03	25,07	25,19	25,19	25,32	25,28	25,34	25,39	25,41
65 Jahre	19,94	20,18	20,31	20,41	20,52	20,56	20,68	20,74	20,79	20,90	20,90	21,03	21,00	21,06	21,11	21,12
80 Jahre	8,72	8,87	8,92	8,97	9,04	9,06	9,13	9,17	9,20	9,29	9,30	9,43	9,42	9,50	9,56	9,59

© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2021 | Stand: 21.08.2021 / 20:23:45

Statistisches Bundesamt. (2021). *Durchschnittliche Lebenserwartung (Periodensterbetafel):*

*Deutschland, Jahre, Geschlecht, Vollendetes Alter.* Statistisches Bundesamt. [https://www-](https://www-genesis.destatis.de/genesis/online?sequenz=tabelleErgebnis&selectionname=12621-)

[genesis.destatis.de/genesis/online?sequenz=tabelleErgebnis&selectionname=12621-](https://www-genesis.destatis.de/genesis/online?sequenz=tabelleErgebnis&selectionname=12621-)

[0002&zeitscheiben=16&sachmerkmal=ALT577&sachschluessel=ALTVOLL000,ALTVOLL020,](https://www-genesis.destatis.de/genesis/online?sequenz=tabelleErgebnis&selectionname=12621-0002&zeitscheiben=16&sachmerkmal=ALT577&sachschluessel=ALTVOLL000,ALTVOLL020,)

[ALTVOLL040,ALTVOLL060,ALTVOLL065,ALTVOLL080#abreadcrumb.](https://www-genesis.destatis.de/genesis/online?sequenz=tabelleErgebnis&selectionname=12621-0002&zeitscheiben=16&sachmerkmal=ALT577&sachschluessel=ALTVOLL000,ALTVOLL020,ALTVOLL040,ALTVOLL060,ALTVOLL065,ALTVOLL080#abreadcrumb) Stand 21.08.2021