

Aktualizace MKN-10 pro rok 2025

MUDr. Miroslav Zvolský, ÚZIS ČR

Mgr. Kateřina Chreňová, ÚZIS ČR

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví

Aktualizace MKN-10-CZ pro rok 2025

- Jen malé změny – doplnění kódů ve specifických oblastech.
- Kódy specificky platné v české verzi MKN-10.

U57 - Frailty

U57	Výsledek screeningu nebo vyšetření geriatrické křehkosti
U57.1	Orientační výsledek screeningu Frailty
U57.10	Negativní výsledek screeningu Frailty
U57.11	Pozitivní výsledek screeningu Frailty
U57.2	Výsledek vyšetření Frailty
U57.20	Non-frailty (nepřítomnost křehkosti)
U57.21	Pre-frailty (rizikový stav předcházející křehkosti)
U57.22	Frailty (křehký pacient, geriatrická křehkost)

Frailty – geriatrická křehkost
(metodika konzultována s
Českou gerontologickou a
geriatrickou společností)

Dvě skupiny podle způsobu vyhodnocení Frailty, předmětem jednoduché metodiky:

U57.1 Pro screening frailty s použitím FRAIL SCALE (primární péče a neakutní péče) a/nebo ISAR (akutní péče) prováděný typicky i jinými odbornostmi než geriatric

U57.2 Vyšetření je prováděno striktně podle Klinického doporučeného postupu České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP: Vyhodnocení syndromu křehkosti, frailty, u geriatrického pacienta.

Probíhá diskuse s ČSARIM o zavedení ještě podrobnější alternativy s podrobnými výsledky Clinical Frailty Scale – zatím pro rok 2025 nezavedeno, využilo by další pozici v U57

U57 - Frailty

Doporučený postup odborné společnosti + v Seznamu zdravotních výkonů 16101 VYHODNOCENÍ SYNDROMU KŘEHKOSTI (FRAILITY) U GERIATRICKÉHO PACIENTA
(<https://szv.mzcr.cz/Vykon/Detail/16101/>)

Vyhodnocení syndromu křehkosti, frailty, u geriatrického pacienta.

Klinický doporučený postup

výboru České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP.

MUDr. Hana Vaňková¹, Ph.D., Prof. MUDr. Eva Topinková, CSc.², MUDr. Dana Hrnčiariková, Ph.D.³, MUDr. Kateřina Bielaková, Ph.D.⁴, Prof. MUDr. Pavel Weber, CSc.⁴, MUDr. Božena Jurašková, Ph.D.^{3,5}, za Výbor České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP

¹Interní klinika FNKV a 3. LF UK, 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, ² Geriatrická klinika VFN a 1.LF UK, 1. Lékařská fakulta UK v Praze, ³III. interní gerontometabolická klinika FN v HK, ⁵subkatedra geriatrie LFUK v Hradci Králové, ⁴ Klinika interní, geriatrie a praktického lékařství FN Brno, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně

Souhrn

Klinický doporučený postup pro výkon vyhodnocení frailty byl vytvořen a schválen Výborem ČGGS ČLS JEP na základě mezinárodních doporučených postupů. Uvádí význam frailty v kontextu veřejného zdravotnictví a její hlavní charakteristiky. Shrnuje popis a obsah výkonu a doporučený postup klinického provedení.

Úvod

Frailty, geriatrická křehkost, představuje zásadní výzvu pro veřejné zdravotnictví České republiky i Evropy. Její význam stále více narůstá se stárnutím populace. Frailty a její progresse dle evidence based medicine zvyšují náklady na zdravotní péči, lůžkovou péči, postelotutní i komunitní (1). Dobutní britské studie analyzovaly longitudinální

U57 - Frailty

U57 Výsledek vyšetření geriatrické křehkosti

U57.1 Orientační výsledek vyšetření Frailty

Pro orientační vyšetření Frailty se vyhodnocuje přítomnost pěti kritérií u pacienta: úbytek hmotnosti, vyčerpanost/únava, svalová slabost, rychlost chůze, nízká mentální kapacita. V případě lůžkové péče se vykazuje stav při přijetí nebo před prvním provedeným invazivním výkonem.

U57.10 Non-frailty (nepřítomnost křehkosti)

Pacient nesplňuje žádné z vyhodnocovaných kritérií

U57.11 Pre-frailty (rizikový stav předcházející křehkosti)

Pacient splňuje jedno nebo dvě z vyhodnocovaných kritérií

U57.12 Frailty (křehký pacient, geriatrická křehkost)

Pacient splňuje tři nebo více z vyhodnocovaných kritérií

U57 - Frailty

U57 Výsledek vyšetření geriatrické křehkosti

U57.2 Výsledek vyšetření Frailty

Wyšetření Frailty vyhodnocuje přítomnost pěti kritérií u pacienta: úbytek hmotnosti, vyčerpání/únava, svalová slabost, rychlost chůze, nízká mentální kapacita. Wyšetření je prováděno striktně podle Klinického doporučeného postupu České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP: Vyhodnocení syndromu křehkosti, frailty, u geriatrického pacienta.

U57.20 Non-frailty (nepřítomnost křehkosti)

Pacient nesplňuje žádné z vyhodnocovaných kritérií

U57.21 Pre-frailty (rizikový stav předcházející křehkosti)

Pacient splňuje jedno nebo dvě z vyhodnocovaných kritérií

U57.22 Frailty (křehký pacient, geriatrická křehkost)

Pacient splňuje tři nebo více z vyhodnocovaných kritérií

E78.0 - Hypercholesterolemie

Vychází z americké ICD-10-CM, kde existuje samostatný kód pro familiární hypercholesterolemii E78.01 a zbytkový kód pro ostatní hypercholesterolemie E78.00.

Požadavek České společnosti
pro aterosklerózu

E78.01	Familiární hypercholesterolemie
E78.09	Hypercholesterolemie NS

Diagnosis Index entries containing back-references to E78.01:

- **Cholesterolemia** (essential) (pure) E78.00
 - familial E78.01
 - hereditary E78.01
- **Hypercholesterolemia** (essential) (primary) (pure) E78.00
 - familial E78.01
 - hereditary E78.01

Z00 – doplňující informace o kojení

Z00.11	Preventivní prohlídka novorozence nebo kojence – dítě plně kojeno
Z00.12	Preventivní prohlídka novorozence nebo kojence – dítě kojeno s dokrmem nebo příkrmem
Z00.13	Preventivní prohlídka novorozence nebo kojence – dítě nekojeno
Z00.19	Rutinní zdravotní prohlídka dítěte NS

Identifikace stavu kojení dítěte
(požadavek ÚZIS, MZ)

Rozpad kódu Z00.1 Rutinní zdravotní prohlídka dítěte jako nosič pro identifikaci/vykázání stavu kojení u novorozence nebo kojence pro potřeby národních a mezinárodních statistik

Jedná se o kód vykazovaný v ambulantní péči.

Snaha o maximální automatizaci ve spolupráci s dodavateli ambulantních informačních systémů.

KlasifiKon²⁰²⁴

NC NÁRODNÍ CENTRUM
MNK PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY
A KLASIFIKACE

Děkuji za pozornost!
miroslav.zvolsky@uzis.cz