



NC NÁRODNÍ CENTRUM
MNK PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY
A KLASIFIKACE

Změna rozhraní dokladu Vyúčtování výkonů v ústavní péči

Miroslav Zvolský, Irena Molinari

ZMĚNY V ROZHRANÍ INDIVIDUÁLNÍHO DOKLADU 02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

- 1) 4. typ věty – ostatní diagnózy
 - změna počtu ze 14 na 30
- 2) 5. typ věty - diagnózy chronických stavů **nezahrnuté do zařazení dle klasifikace CZ-DRG**
 - nový typ
 - max. 30 výskytů
 - nemá vliv na grouper

Kód pojistovny	IČP	Odbornost	Čís. dokladu
	Var. symbol		Str. Poč. Poř. č.

VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Příjmení a jméno pacienta:

Čís. pojistěnce	Základní diagnóza	Poslal	Uk. léč.
Datum přijetí	Ostatní diagnózy		
Datum propuštění			

Datum	Kód	Počet	Odbornost	Datum	Kód	Počet	Odbornost
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

ZMĚNY V ROZHRANÍ INDIVIDUÁLNÍHO DOKLADU 02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Změna četnosti u 4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu uvedení, max. 14,

- Nově maximální počet výskytů 4. typu 30

Doplnění nového typu (5. typ a přečíslování u ORPHA kódů a kategorie pacienta) „*diagnózy chronických stavů nezahrnutých do zařazení dle klasifikace CZ-DRG – výskyt podle počtu uvedení, max. 30*“

Nové znění

II – 4.02. Vyúčtování výkonů v ústavní péči

Vyúčtování hospitalizace se skládá z šesti typů vět:

1. typ – záhlaví – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ – výkony – výskyt podle počtu provedených výkonů, max. 891,
3. typ – náhrady za zdravotní péči – výskyt podle počtu uvedení, max. 2,
4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu uvedení, max. 14,
5. typ – ORPHA kódy – výskyt podle počtu uvedení, max. 10,
6. typ – kategorie pacienta – výskyt podle počtu uvedení max. 5.

II - 4.02. Vyúčtování výkonů v ústavní péči

Vyúčtování hospitalizace se skládá z ~~šesti~~ **sedmi** typů vět:

1. typ – záhlaví – vyskytuje se pro každý doklad jednou,
2. typ – výkony – výskyt podle počtu provedených výkonů, max. 891,
3. typ – náhrady za zdravotní péči – výskyt podle počtu uvedení, max. 2,
4. typ – ostatní diagnózy – výskyt podle počtu uvedení, max. ~~14~~**30**,
5. typ – **diagnózy chronických stavů nezahrnuté do zařazení dle klasifikace CZ - DRG – výskyt podle počtu uvedení, max. 30,**
6. typ – ORPHA kódy – výskyt podle počtu uvedení, max. 10,
7. typ – kategorie pacienta – výskyt podle počtu uvedení max. 5.

ZMĚNY V ROZHRANÍ INDIVIDUÁLNÍHO DOKLADU 02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Zdůvodnění:

1. Požadavky odborných společností vedou k rozšiřování českého vydání Mezinárodní klasifikace nemocí v 10. revizi (MKN-10). Jednou z oblastí, kde dochází ke změnám, je přidávání tzv. dodatkových kódů v kapitole Kódy pro speciální účely v rozsahu U00-U99. Jsou zde uváděny podrobnější klinické informace a výsledky škál pro hodnocení klinického (případně funkčního) stavu, například bližší určení typu srdečního selhání. Tyto kódy zaplňují dosavadní 14místný zásobník vedlejších diagnóz.
2. Vzhledem k důležitosti vedlejších diagnóz pro správné zařazení případu v klasifikaci CZ-DRG roste zaplněnost pozic vedlejších diagnóz a počet případů, kdy 14 míst vedlejších diagnóz nestačí.
3. Roste tlak odborných společností na vykazování podrobných klinických dat prostřednictvím kódů MKN-10 (i již existujících).
4. Roste věk a polymorbidita hospitalizovaných pacientů a s tím počet vykazovaných vedlejších diagnóz.

Zvýšení počtu vedlejších diagnóz na dvojnásobek a vytvoření paralelního nového typu „vedlejších diagnóz nevstupujících do klasifikace CZ-DRG“ by rozšířilo možnosti vykazování klinického stavu potřebné dle zdůvodnění 1-4.

ZÁKLAD METODIKY PRO 5. TYP VĚTY (CHRONICKÉ DIAGNÓZY)

02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Diagnózy chronických stavů nezahrnutých do zařazení dle klasifikace CZ-DRG

- Kódy diagnóz (dle MKN-10) chronických onemocnění a dalších onemocnění a stavů
 - uvedené v diagnostickém souhrnu propouštěcí zprávy nebo jinde ve zdravotnické dokumentaci
 - nesplňují podmínky zahrnutí do klasifikačních parametrů CZ-DRG
- Informace o daném stavu (diagnóze) může být důležitá pro
 - epidemiologický pohled na případ nebo pacienta
 - následné statistické vyhodnocení včetně indikátorů kvality nebo nákladové stratifikace.

ZÁKLAD METODIKY PRO 5. TYP VĚTY (CHRONICKÉ DIAGNÓZY) 02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Diagnózy chronických stavů nezahrnutých do zařazení dle klasifikace CZ-DRG

„Znamená to, že teď budeme kódovat celou pacientovu anamnézu?“

NE

Stále předpokládáme kódování na základě diagnostického souhrnu, tedy jasného vyjádření klinika. Část stavů ale nyní nesplňuje podmínky pro VDG.

„Takže bude víc stavů zapisovat lékař?“

ANO

Potenciálně by se už lékař mohl více rozepsat při popisu stavu pacienta.

Chronické stavy by se měly ve strukturovaném elektronickém zdravotním záznamu lékaři k potvrzení „nabízet“.

ZÁKLAD METODIKY PRO 5. TYP VĚTY (CHRONICKÉ DIAGNÓZY)

02 VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI

Příklad:

Pacient byl přijat pro plánovanou operaci inguinální kýly. Výkon byl proveden bez komplikací. Pacient má chronické varixy dolních končetin, pro které nebyla poskytována žádná diagnostika ani léčba. zároveň trpí obezitou druhého stupně s BMI 37,2, pro kterou nebyla během hospitalizace poskytnuta žádná péče.

Základní diagnóza (HZDG) **K40.9** - Jednostranná nebo neurčená tříselná kýla bez neprůchodnosti nebo gangrény

Ostatní diagnózy (VDG) –

Diagnózy chronických stavů

I83.9 - Žilní městky dolních končetin bez vředu nebo zánětu

E66.9 - Obezita NS

U59.1 - II. stupeň obezity (WHO) - BMI 35-39

Nemá vliv za klasifikaci
CZ-DRG

NÁVRHY NA ZMĚNY V DATOVÉM ROZHRAŇÍ

PREGROUPERU CZ-DRG 8.0

- Přidání polí pro 16 dalších pozic vedlejších diagnóz

DG_VEDLEJSI15, DG_VEDLEJSI_TYP15

.....

.....

DG_VEDLEJSI30, DG_VEDLEJSI_TYP30

nesouvisí přímo se
změnami dokladu 02

GROUPERU CZ-DRG 8.0

- Přidání polí pro 16 dalších pozic vedlejších diagnóz

DG_VEDLEJSI15, DG_VEDLEJSI_TYP15

.....

DG_VEDLEJSI30, DG_VEDLEJSI_TYP30

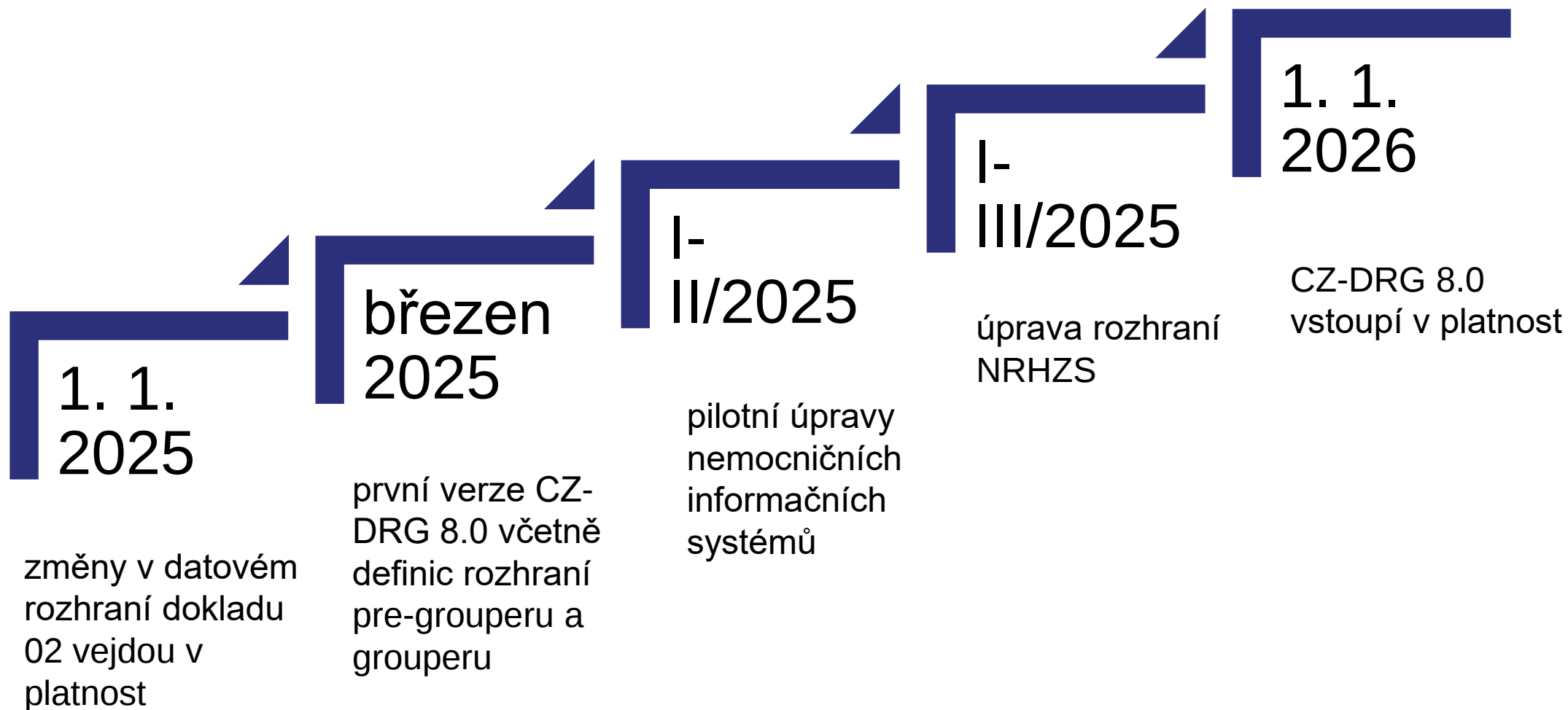
- Přidání polí pro 25 dalších pozic kritických výkonů

KRIT_VYK26, KRIT_VYK_POC26

.....

KRIT_VYK50, KRIT_VYK_POC50

PŘEDPOKLÁDANÝ HARMONOGRAM



DĚKUJI VÁM ZA POZORNOST

Miroslav.Zvolsky@uzis.cz

Irena.Molinari@uzis.cz