



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART



CZ-DRG 3.0 revize 1 v praxi

Pokyny pro kódování onemocnění COVID-19

Telekonferenční dílna nad aktuálními informacemi a dotazy týkajícími se klasifikačního systému CZ-DRG 3.0 revize 1 pro rok 2021

Tým DRG Restart

Miroslav Zvolský, Irena Rubešová, Tomáš Pavlík, Zbyněk Bortlíček, Michal Uher

28. ledna 2021

Kódy COVID-19

U07.1 COVID–19, virus laboratorně prokázán

Použijte tento kód, pokud byl COVID-19 potvrzen laboratorním testem, a to bez ohledu na závažnost klinických příznaků či symptomů. Pokud je to žádoucí, lze k identifikaci pneumonie nebo jiných projevů použít dodatečný kód.

Nepatří sem:

- koronavirová infekce neurčené lokalizace (B34.2)
- koronavirus jako příčina nemocí zařazených do jiných kapitol (B97.2)
- SARS (U04.9)

U07.2 COVID–19, virus nebyl laboratorně prokázán

Použijte tento kód, pokud byl COVID-19 diagnostikován klinicky nebo epidemiologicky, ale laboratorní test je neprůkazný nebo nedostupný. Pokud je to žádoucí, lze k identifikaci pneumonie nebo jiných projevů použít dodatečný kód.

COVID–19 NS

Nepatří sem: COVID–19:

- . potvrzený laboratorním testem (U07.1)
- . koronavirová infekce neurčené lokalizace (B34.2)
- . speciální screeningové vyšetření (Z11.5)
- . podezření vyloučené negativním laboratorním výsledkem (Z03.8)



Kódy „post-covid“

U08 Onemocnění COVID-19 v osobní anamnéze

U08.9 Onemocnění COVID-19 v osobní anamnéze, blíže neurčené

Poznámka: Tento volitelný kód je používán k zaznamenání dřívější epizody onemocnění COVID-19, potvrzeného nebo pravděpodobného, která ovlivňuje zdravotní stav osoby, u které již toto onemocnění není přítomné. Tento kód by neměl být použit pro primární tabulaci úmrtnosti.

U09 Stav následující po onemocnění COVID-19

U09.9 Stav následující po onemocnění COVID-19, blíže neurčený

Poznámka: Tento volitelný kód slouží k zaznamenání souvislosti s onemocněním COVID-19. Tento kód by neměl být použit v případech, kdy je onemocnění COVID-19 stále přítomné.

U10 Multisystémový zánětlivý syndrom související s onemocněním COVID-19

U10.9 Multisystémový zánětlivý syndrom související s onemocněním COVID-19, blíže neurčený

Cytokinová bouře
Kawasaki-like syndrom
Dětský zánětlivý multisystémový syndrom (PIMS)

Multisystémový zánětlivý syndrom u dětí (MIS-C)

Časově související
s onemocněním
COVID-19

Nepatří sem: Mukokutánní syndrom mízních uzlin [Kawasakiho] (M30.3)



Nejaktuálnější pokyny vystaveny na webu ÚZIS ČR

<https://www.uzis.cz/index.php?pg=aktuality&aid=8379>

Pravidla i součástí dokumentu PRAVIDLA KÓDOVÁNÍ DIAGNÓZ V SYSTÉMU CZ-DRG

Doplňovány komentáře, příklady a typické klinické situace

Možnost stažení jako PDF dokument



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG

Nejaktuálnější pokyny vystaveny na webu ÚZIS ČR

1. Používejte kód U07.1 k vyznačení přítomnosti onemocnění COVID-19 způsobeného virem SARS-CoV-2 jako doplňkového kódu v případě, že je přítomnost viru laboratorně potvrzena a pacient je hospitalizován s odpovídající symptomatologií. Kód U07.1 použijte pouze na pozici vedlejší diagnózy (VDG). Zároveň použijte:
 - kód „J12.8 Jiná virová pneumonie“ v případě přítomnosti pneumonie,
 - kód „J06.8 Jiné akutní infekce horních dýchacích cest na více místech“ nebo jiný specifický kód v případě přítomnosti jiných projevů infekce,
 - kód „Z22.8 Přenašeč (nosič) jiných infekčních nemocí“ u hospitalizovaných nosičů onemocnění nebo oligosymptomatických pacientů, například z izolačních důvodů.
2. Používejte kód U07.2, pokud byl COVID-19 diagnostikován klinicky nebo epidemiologicky, ale laboratorní test je neprůkazný nebo nedostupný. Kód U07.2 použijte pouze na pozici vedlejší diagnózy (VDG).
3. Pokud pacientovi byla poskytnuta diagnostika onemocnění COVID-19, ale výsledek laboratorního potvrzení je negativní, použijte kód U69.75 na pozici VDG. Pokud není k dispozici jiný kódovatelný stav, použijte kombinaci s Z03.8.
4. Pokud jakýkoliv kódovaný stav pacienta je následkem onemocnění COVID-19, použijte jako doplňkový kód U09.9 na místě VDG.



Nejaktuálnější pokyny vystaveny na webu ÚZIS ČR

Komentáře k pravidlům:

V podmínkách České republiky bude kód U07.2 vykazován vzácně, např. v případě, kdy dojde k překladu pacienta bez provedení laboratorního testu.

Vykazování pacientů s těžkým respiračním syndromem vyžadujícím resuscitační péči včetně použití neinvazivní (HFNO, NIV) nebo invazivní ventilace, eliminačních metod (CVVHD, IHD) nebo ECMO se řídí pravidly pro vykazování symptomatických diagnóz (respirační selhání, renální selhání apod.) včetně vykazování kódů výkonů a DRG markerů. Specifické diagnózy mají přednost před nespecifickými (SIRS).

Za laboratorní průkaz je považován i pozitivní výsledek jiného typu testu než PCR.

V případě, že onemocnění COVID-19 se projevuje pouze nespecifickými příznaky a přítomnost onemocnění COVID-19 je potvrzena výsledkem laboratorního testu, kódujte na pozici HDG B34.8 Jiná virová infekční onemocnění neurčené lokalizace.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Přehled možností kódování klinických situací týkajících se COVID-19 a poskytnuté zdravotní péče (aktualizace 11. 1. 2021 zvýrazněna červeně)

Popis klinické situace	Doporučené kódování - akutní lůžková péče	Doporučené kódování – ambulantní péče
pneumonie s pozitivním výsledkem testu na SARS-CoV-2	J12.8 Jiná virová pneumonie U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán	U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán
specifické projevy infekce horních cest dýchacích mimo pneumonie s pozitivním výsledkem testu na SARS-CoV-2	J06.8 Jiné akutní infekce horních dýchacích cest na více místech U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán	U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán
přítomny příznaky infekce, ale nespecifické pro pneumonii nebo zánět horních dýchacích cest, pozitivní výsledek testu na SARS-CoV-2	B34.8 Jiná virová infekční onemocnění neurčené lokalizace U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán	U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán
pacient bez typických příznaků nebo bez příznaků s pozitivním výsledkem testu na SARS-CoV-2	Z22.8 Přenašeč (nosič) jiných infekčních nemocí U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán	U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán
podezření na COVID-19 nepotvrzeno, výsledek testu negativní, pacient bez příznaků (např. izolace pro rizikový kontakt)	Z03.8 Pozorování pro podezření na jiné nemoci a patologické stavy U69.75 Podezření na COVID-19	U69.75 Podezření na COVID-19
pacient má projevy onemocnění, je vyšetřován na SARS-CoV-2, ale výsledek testu je negativní	Projevy dle klinického stavu (např. J06.8, J18.-, příznaky) U69.75 Podezření na COVID-19	U69.75 Podezření na COVID-19
pacient s klinicky diagnostikovaným onemocněním COVID-19, ale z různých důvodů není provedeno testování na původce nebo je neprůkazné či je nedostupný výsledek	dg. dle klinického stavu nebo poskytnuté péče U07.2 COVID-19, virus nebyl laboratorně prokázán	U07.2 COVID-19, virus nebyl laboratorně prokázán



Příklady

1. Pacient byl přijat pro několik dní trvající febrilie, dušnost, kašel. Zobrazovacím vyšetřením byla potvrzena pneumonie. Byl proveden test na průkaz antigenu SARS-CoV-2, který byl pozitivní. 4 dny byla prováděna oxygenoterapie. Stav se pomalu zlepšuje, desátý den byl pacient propuštěn do domácí izolace. Hospitalizace probíhala v izolačním režimu.

HDG: J12.8 Jiná virová pneumonie

VDG: U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán

VDG: Z29.0 Izolace



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG

Příklady

2. Pacient byl přijat pro několik dní trvající febrilie, od druhého dne dochází k rozvoji dušnosti, která progreduje. PCR test na SARS-CoV-2 byl pozitivní, pneumonie u pacienta nebyla prokázána a stav byl uzavřen jako tracheobronchitida. Na symptomatické terapii a oxygenoterapii došlo ke zlepšení stavu a pacient byl šestý den propuštěn do domácí izolace. Hospitalizace probíhala v izolačním režimu.

HDG: J20.8 Akutní bronchitida způsobená jiným určeným organismem

VDG: U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán

VDG: Z29.0 Izolace



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG

Příklady

3. Pacient byl přijat s příznaky gastroenteritidy, úporným průjmem a zvracením a teplotou 39,6 °C. Byl proveden test PCR na SARS-CoV-2, který byl pozitivní. Na symptomatické terapii byl pacient zlepšen a propuštěn do domácí péče. Hospitalizace probíhala v izolačním režimu.

HDG: A08.3 Jiná virová enteritida

VDG: U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán

VDG: Z29.0 Izolace



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG

Příklady

4. Pacient byl přijat pro několik dní trvající horečky, dyspeptické obtíže a dušnost (nic nepřevažovalo). Provedený PCR test na SARS-CoV-2 byl pozitivní. Pneumonie nebyla prokázána, pacient přechodně vyžadoval oxygenoterapii. Na symptomatické léčbě došlo ke klinickému zlepšení a pacient byl propuštěn do domácího ošetřování. Hospitalizace probíhala v izolačním režimu.

HDG: B34.8 Jiná virová infekční onemocnění neurčené lokalizace

VDG: U07.1 COVID-19, virus laboratorně prokázán

VDG: Z29.0 Izolace



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG

Příklady

5. Pacient přichází pro progredující dušnost. Před měsícem byl hospitalizován pro covidovou pneumonii. Nyní je test PCR na SARS-CoV-2 negativní. Na HRCT je typický obraz denzity mléčného skla. Stav byl uzavřen jako „Reziduální nález postcovidových změn“.

HDG: J84.8 Jiné určené intersticiální plicní nemoci

VDG: U09.9 Stav následující po onemocnění COVID-19, blíže neurčený



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART



Příklady

6. 9-letý chlapec byl přijat pro 3-denní anamnézu teplot až 39,5°C a výsev eflorescencí, s maximem okolo kotníků. Byla zjištěna elevace CRP (88). Během hospitalizace se rozvinula konjunktivitida bilaterálně, objevil se nový výsev eflorescencí, přetrvávaly febrilie. Pacient byl před třemi týdny pozitivně testován na COVID-19, kontrolní vyšetření před čtrnácti dny negativní. Stav byl uzavřen jako syndrom multisystémové zánětlivé odpovědi (PIMS – Paediatric Inflammatory Multisystem Syndrome) - Kawasaki-like syndrom a pacient byl přeložen na vyšší pracoviště.

HDG: M30.8 Jiné stavy příbuzné polyarteritis nodosa

VDG: U10.9 Multisystémový zánětlivý syndrom související s onemocněním COVID–19, blíže neurčený



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

CZ-DRG