

# Tvorba pravidel kódování novotvarů pro systém CZ-DRG

Miroslav Zvolský

Jiří Šedo

# Cíle nových pravidel pro CZ-DRG

Upravit platná pravidla v MKN-10 s cílem:

- Sjednotit jejich výklad.
- Odstranit zjevné konflikty mezi pravidly.
- Zvýšit výtěžnost sbíraných dat zrušením nebo menší modifikací pravidel.

# Kódování primární lokalizace nádoru

- Citace MKN-10, II díl, str. 158 : *„Je-li hlavní stav” zaznamenaný ošetřujícím lékařem primární **novotvar, který již není přítomen** (neboť byl odstraněn během předchozí epizody zdravotní péče), má se jako „hlavní stav” **kódovat novotvar v sekundární lokalizaci**, současná komplikace nebo příslušná okolnost kódovatelná v kapitole XXI Z00–Z99 .... , která byla předmětem léčby nebo vyšetřování během současné epizody péče.*

# Kódování primární lokalizace nádoru

Uvedeným pravidlem ztrácíme klíčovou informaci, přitom:

- Pro volbu adjuvantní (zajišťovací) terapie, je prim. lokalizace zásadní.
- I u metastazovaného onemocnění, kde není primární nádor přítomen, je stále klíčová nikoliv lokalizace metastázy, ale prim. lokalizace.
- Zajišťovací terapie předpokládá, že buňky primárního nádoru mohou být přítomny, i přes to, že jsou makroskopicky neviditelné.

# Příklad

- pacient operovaný pro tumor žaludku v r. 2012
- provedena **totální gastrektomie**
- **relaps nemocnění do jater, plic a kostí**
- účelem aktuální hospitalizace je **podání chemoterapie**
- za hospitalizace proveden ultrazvuk žlučových cest s ohledem na zvýšené obstrukční enzymy – žlučové cesty bez dilatace.
- vzhledem ke kostním metastázám aplikovány bisfosfonáty

## Jak bychom si představovali optimální kódování v CZ-DRG?

~~HDG: C16.9 Nádor žaludku~~

VDG: Z51.1 Chemoterapie

VDG: C78.7 Sekundární ZN jater

VDG: C79.5 Sekundární ZN kosti a kostní dřeň

Neumožňuje MKN, protože primární nádor byl odstraněn

Neumožňuje ani platná metodika pro kódování v IR-DRG (přikazuje Z51.1 jako HDG)

# Kódování sekundárních lokalizací (metastáz)

Citace MKN-10, I. díl, str. 91:

*"Položky **C76 až C80** zahrnují zhoubné novotvary, u kterých je **nejasný údaj o původní lokalizaci rakoviny** **nebo** je rakovina stanovena jako „diseminovaná“ nebo „rozšířená“ **bez uvedení primární lokalizace. V obou případech se primární lokalizace považuje za neznámou.**"*

---

Z toho vyplývá:

V případě známé primární lokalizace nádoru **nelze vůbec kódy pro sek. lokalizace používat!**

**Ztrácíme informace o rozsahu onemocnění** a vazbu s na navazujícími intervencemi

# Příklad

- pacient operovaný pro tumor žaludku v r. 2012
- provedena **totální gastrektomie**
- **relaps nemocnění do jater, plic a kostí**
- účelem aktuální hospitalizace je **podání chemoterapie**
- za hospitalizace proveden ultrazvuk žlučových cest s ohledem na zvýšené obstrukční enzymy – žlučové cesty bez dilatace.
- vzhledem ke kostním metastázám aplikovány bisfosfonáty

## Jak bychom si představovali optimální kódování v CZ-DRG?

~~HDG: C16.9 – Nádor žaludku~~

VDG: Z51.1 – Chemoterapie

~~VDG: C78.7 Sekundární ZN jater~~

~~VDG: C79.5 Sekundární metastázy do kostí a kostní dřeně~~

Neumožňuje MKN, protože primární nádor byl odstraněn

Neumožňuje MKN, protože je známá primární lokalizace

Neumožňuje ani platná metodika pro kódování v IR-DRG (přikazuje Z51.1 jako HDG)

# Konflikt obou pravidel

## Citace MKN-10, II díl, str. 158

„Je-li hlavní stav“ zaznamenaný ošetřujícím lékařem **primární novotvar, který již není přítomen** (neboť byl odstraněn během předchozí epizody zdravotní péče), má se jako „hlavní stav“ **kódovat novotvar v sekundární lokalizaci**, současná komplikace nebo **příčinná okolnost**

Primární lokalizace je však v tomto kontextu známa!

## Citace MKN-10, I. díl, str. 91:

"Položky C76 až C80 zahrnují zhoubné novotvary, u kterých je **nejasný údaj o původní lokalizaci rakoviny** nebo je rakovina stanovena jako „diseminovaná“ nebo „rozšířená“ **bez uvedení primární lokalizace**. V obou případech se **primární lokalizace považuje za neznámou.**„



# Nová pravidla pro kódování systémové terapie v CZ-DRG - příklady

- Primární lokalizaci nádoru lze kódovat i v případě, že je nádor již odstraněn.
- Sekundární lokalizaci lze kódovat i v případě, kdy je známa primární lokalizace.
- Při užití systémové terapie kódujte na pozici HDG kód primárního nádoru
- V případě, že předmětem intervence či diagnostiky jsou metastázy, kódujte tuto sekundární lokalizaci.

# Příklad

- pacient operovaný pro tumor žaludku v r. 2012
- provedena **totální gastrektomie**
- **relaps nemocnění do jater, plic a kostí**
- účelem aktuální hospitalizace **podání chemoterapie**
- za hospitalizace proveden ultrazvuk žlučových cest s ohledem na zvýšené obstrukční enzymy – žlučové cesty bez dilatace.
- vzhledem ke kostním metastázám aplikovány bisfosfonáty

## Jak bychom si představovali optimální kódování v CZ-DRG?

~~HDG: C16.9 – Nádor žaludku~~

VDG: Z51.1 – Chemoterapie

~~VDG: C78.7 Sekundární ZN jater~~

~~VDG: C79.5 Sekundární metastázy do kostí a kostní dřeně~~

Neumožňuje MKN, protože primární nádor byl odstraněn

Neumožňuje MKN, protože je známá primární lokalizace

Neumožňuje ani platná metodika pro kódování v IR-DRG (přikazuje Z51.1 jako HDG)

# Novotvary nejistého nebo neznámého chování (D37–D48)

- Nová pravidla budou určovat, kdy použít kódy z kategorie D a kdy již z kategorie C.

Například: V případě, kdy není provedeno histologické vyšetření nádoru, je možné použít kód C (maligní novotvar) nebo D 37-D48?

# Novotvary nejistého nebo neznámého chování (D37–D48)

Příklad:

Pacient **přijat pro dysfagie** ke gastroscopickému vyšetření.

Endoskopista popisuje uzávěr distálního jícnu **tumorem, jehož povaha je zjevně maligní** vzhledem k jeho vzhledu a postižení uzlin.

Provedena biopsie.

Histologicko-patologické hodnocení není při propuštění k dispozici.

---

## Nová pravidla pro potřeby DRG:

Maligní povaha nádoru je zřejmá i bez histologického vyšetření, proto kódovat:

HDG: C15.5 – ZN spodní třetiny jícnu

- Děkujeme za pozornost!

Kontakt:

MUDr. Jiří Šedo, Ph.D.

Klinika komplexní onkologické péče

Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7

656 53 Brno

email: [jiri.sedo@mou.cz](mailto:jiri.sedo@mou.cz)