

SPÄTNÁ VÄZBA 282

ČÍS.PODNETU	282
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 282
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_282
OBLASŤ	Pravidlá kódovania
PODNET	Správne kódovanie HP s predpôrodnou starostlivosťou a pôrodom
ODPOVEĎ	Vyjadrenie k správne mu vykazovaniu
DÁTUM OTÁZKY	21.09.2021
DÁTUM ODPOVEDE	31.10.2025

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Ako správne kódovať spontánny vaginálny pôrod s predpôrodnou starostlivosťou?

Diagnóza O42.- predčasné puknutie plodových obalov sa vykazuje v prípade, keď nie sú pri prijatí zistené žiadne subjektívne ani objektívne príznaky začiatku pôrodnej činnosti a tieto údaje sú riadne zaznamenané v zdravotnej dokumentácii (nestačí len záznam „predčasný odtok plodovej vody, bez kontrakcií). Vykazovanie VDG O42.11 predčasné puknutie plodových obalov, začiatok pôrodnej činnosti po 1 až 7 dňoch v prípade nekomplikovaného vaginálneho pôrodu je v rozpore s pravidlom S1509, lebo pokiaľ je pacientka prijatá na hospitalizáciu kvôli potrebnej predpôrodnej starostlivosti a porodí počas tohto HP do 7 dní, hlavnou diagnózou sa stáva diagnóza vzťahujúca sa k pôrodu. Tou je diagnóza O80, ktorá sa zas v zmysle pravidla S1504 vykazuje samostatne.

ODPOVEĎ

Špeciálne pravidlo S1509:

Pokiaľ je hospitalizácia spojená s pôrodom dieťaťa, ale pacientka je prijatá na potrebnú predpôrodnú starostlivosť, priradenie hlavnej diagnózy pri pôrode je nasledovné:

- ak nevyhnutná liečba trvala **viac ako sedem kalendárnych dní** pred pôrodom, kóduje sa tento predpôrodný stav ako hlavná diagnóza,
- vo všetkých ostatných prípadoch sa ako hlavná diagnóza kóduje diagnóza vzťahujúca sa k pôrodu.

V prípade, ak je pacientka prijatá s predčasným odtokom plodovej vody a počas tejto hospitalizácie porodí do 7 dní od prijatia, ako hlavná diagnóza sa kóduje diagnóza vzťahujúca sa k pôrodu (nie k predpôrodnej starostlivosti). Diagnóza predpôrodnej starostlivosti by sa kódovala ako hlavná diagnóza v prípade, ak by pôrod nastal po viac ako 7 dňoch od prijatia (t.j. najmenej na ôsmy trvania hospitalizácie).

ZOZNAM SKRATIEK

SKRATKA	VYSVETLENIE
CKS DRG	CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DOD	DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY
DP	DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)
DRG	DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)
ERV	EFEKTÍVNA RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)
HDG	HLAVNÁ DIAGNÓZA
HP	HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD
JZS	JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
KPP	KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS	NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
OD	OŠETROVACIA DOBA
PCCL	STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)
PP	PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA
PÚZS	POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
RV	RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE RELATÍVNEJ NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VOČI OSTATNÝM SKUPINÁM)
SVLZ	SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY
ŠZM	ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
VDG	VEDĽAJŠIA DIAGNÓZA/VEDĽAJŠIE DIAGNÓZY
ZP	ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZV	ZDRAVOTNÝ VÝKON
ZZV	ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV