

SPÄTNÁ VÄZBA 435

ČÍS.PODNETU	435
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 435
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_435
OBLASŤ	Pravidlá kódovania
PODNET	Doplnenie a precizovanie špeciálneho pravidla kódovania S15
ODPOVEĎ	Návrh bol schválený
DÁTUM OTÁZKY	31.03.2023
DÁTUM ODPOVEDE	31.01.2025

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Pravidlá sú vo viacerých situáciách nejasné, v praxi často dochádza k nejasnostiam a odlišnému chápaniu pravidiel zo strany PÚZS a ZP.

S1502C Zapracovať do pravidiel aj situáciu, keď je pacientka prijatá pre komplikácie po spontánnom potrate, ktorý nebol predtým liečený.

S1503B #(2) Pravidlo hovorí o povinnosti uvádzať hlavnú diagnózu O35.0 Starostlivosť o matku pre (suspektnú) vývinovú chybu centrálnej nervovej sústavy plodu. V praxi považujeme za potrebné mať možnosť zvoliť aj iné diagnózy z oblasti MKCH O35.- ako hlavnú diagnózu, nakoľko sa nejedná vždy len o vývinovú chybu centrálnej nervovej sústavy plodu, ktorá je dôvodom predčasného ukončenia tehotenstva.

S1504B V pravidle sa uvádza, že O80.- sa kóduje výlučne pri spontánnom vaginálnom pôrode jedného plodu bez výskytu chorôb (anomálií/komplikácií), ktoré sú uvedené na inom mieste v kapitole XV „Gravidita, pôrod a šestonedelie“, a tiež bez manuálnych alebo inštrumentálnych opatrení. Z pravidla nie je zrejmé, aké je správne kódovanie HP v prípade komplikácií po pôrode (ktoré môžu byť aj oneskorené). Podľa tohto pravidla by sa dg. O80.- nemala zadávať vôbec. Principiálne s tým nie sme stotožnení, nakoľko pacientka bola hospitalizovaná pre pôrod a komplikácie by mali byť vedľajšou diagnózou.

S1510A Doplniť, že dg. O80.1 Spontánny pôrod jedného plodu panvovým koncom sa neuvádza ani ako hlavná ani ako vedľajšia diagnóza.

S1512A Z pravidla nevyplýva jednoznačne, či sa má diagnóza O34.2 priradiť ako hlavná alebo vedľajšia. Doplniť, že dg. O34.2 sa priradí ako vedľajšia. Pozn. v MKCH chýba dg. hroziacej ruptúry maternice, v prípadoch kedy je táto okolnosť zistená perhospitalitačne a je indikovaný sekundárny cisársky rez bez predchádzajúceho snahy o spontánny pôrod.

S1514A Situácia, kedy sú u pacientky prítomné predčasné pôrodné bolesti s účinkom na krčok maternice po ukončení 37. týždňa gravidity, ktoré nevedú k pôrodu v stanovenom termíne počas tej istej hospitalizácie nie je v pravidle spomenutá. V princípe by sa mal použiť kód O47.1 Falošná pôrodná činnosť po ukončení 37. týždňa gravidity a neskôr.

S1516A Situácia sa v praxi nevyskytuje. Z pravidla nie je zrejmé či dg. O63.- by mala byť hlavná alebo vedľajšia.

S1517A Situácia sa v praxi nedetekovala. Z pravidla nie je zrejmé či dg. O74.6- by mala byť hlavná alebo vedľajšia.

S1518A V príkladoch by bolo prínosné doplniť aj správne kódovanie diagnóz, nakoľko je odlišné chápanie pravidiel zo strany PÚZS a ZP.

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

Doplnenie a precizovanie pravidiel kódovania S15 – podľa textu v podnete.

ODPOVEĎ

Podnety boli prerokované v pracovnej skupine pre pravidlá kódovania a odsúhlasené zmeny boli zapracované do aktualizácie Pravidiel kódovania chorôb a pravidiel kódovania zdravotných výkonov pre rok 2025.

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