

SPÄTNÁ VÄZBA 730

ČÍS.PODNETU	730
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 730
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_730
OBLASŤ	Pravidlá kódovania
PODNET	Vykazovanie diagnóz predčasného pôrodu v súvislosti s diagnózou trvania gravidity
ODPOVEĎ	Usmernenie k vykazovaniu
DÁTUM OTÁZKY	29.11.2024
DÁTUM ODPOVEDE	31.10.2025

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Poprosíme o usmernenie pri vykazovaní predčasného pôrodu v 37-om prebiehajúcom týždni tehotenstva (36+1, 36+2, 36+3, 36+4, 36+5, 36+6).

Aktuálne vykazovanie formou O60.x, O09.6, Z37.0 je poisťovňou opakovane hodnotené ako chybné vzhľadom na skutočnosť, že diagnóza O60.x sa vzťahuje k predčasnému pôrodu a diagnóza O09.6 „k pôrodu v termíne“. Zároveň uvádzame, že diagnóza O09.6 (od 253 dňa po ukončení 287 deň) zahrňuje 2 skupiny pôrodov. (1) Pôrody predčasné (36+1, 36+2, 36+3, 36+4, 36+5, 36+6) a pôrody v termíne (37+0, 37+1, ...) z čoho vyplýva, že vyššie uvedený príklad O60.x, O09.6, Z37.0 je správny.

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

Bližšie špecifikovať sporný postup vykazovania uvedených chorôb.

Jednoznačnosť vykazovania odstráni rôzny výklad kódovania.

ODPOVEĎ

K diagnóze O60.- Predčasná pôrodná činnosť a pôrod je v MKCH-10-SK-2024 uvedená v poznámkach informácia, že ide o „Začiatok (spontánny) pôrodu pred ukončeným 37. týždňom gravidity“.

Podobne špeciálne pravidlo S1514 v PK ustanovuje:

„Pôrod (spontánny, vedený alebo pôrod cisárskym rezom) pred dovŕšeným 37. týždňom (menej ako 259 dní) gravidity (predčasný pôrod, MKCH-10-SK) sa kóduje ako:

O60.1 *Predčasná pôrodná činnosť s predčasným pôrodom*

O60.3 *Predčasný pôrod bez spontánnej pôrodnej činnosti.*

Trvanie gravidity menej ako 259 dní zodpovedá v MKCH-10 aj diagnóza O09.6 Trvanie gravidity od začatého 37. po ukončení 41. týždeň (od začatého 253. dňa po ukončení 287. deň).

Predčasný pôrod pred ukončeným 37. týždňom gravidity je možné vykázať aj s diagnózou O09.6.

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