

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



NÁRODNÍ CENTRUM
PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY
A KLASIFIKACE



UNIVERZITA
KARLOVA

Nový způsob kódování umělé plicní ventilace v CZ-DRG 5.0 revize 1 pro rok 2023

Miroslav Zvolský
tým DRG Restart, ÚZIS ČR

Konference KlasifiKon, 12.-13.října 2022

Akce je pořádána v rámci projektu NCMNK - Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace, registrační číslo CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0016089.

Motivace pro úpravu vykazování UPV

- vykazovaného kódu **nelze jednoznačně určit délku ventilace** = hrubý rastr současného rozdělení podle délky → **chceme detailnější informaci o délce UPV**
- Z vykazovaného kódu **nelze jednoznačně určit typ ventilace** = neumíme pracovat se situací kombinace invazivní a neinvazivní ventilace v rámci 1 případu → **chceme být schopni rozlišit typ UPV**
- Invazivní a neinvazivní ventilace mají **různé náklady** = opakující se spory ohledně toho, co je ještě umělá plicní ventilace (nenasmlouvání DRG markerů na standardní lůžka) → **chceme být schopni přesně kvantifikovat použití jednotlivých typů UPV**

Nové markery ventilační UPV a ventilační podpory

91927 (DRG) DÉLKA TRVÁNÍ INVAZIVNÍ UPV

- použije se pro vykázání délky Invazivní umělé plicní ventilace

91928 (DRG) DÉLKA TRVÁNÍ NEINVAZIVNÍ UPV

- použije se pro vykázání délky Neinvazivní umělé plicní ventilace

91929 (DRG) DÉLKA TRVÁNÍ HFNO -

- použije se pro vykázání délky HFNO

Druhy umělé plicní ventilace a ventilační podpory pro potřeby CZ-DRG

Pro potřeby rozlišení případů akutní lůžkové péče z hlediska nákladů rozdělujeme umělou plicní ventilaci a ventilační podporu následovně:

1) Invazivní dlouhodobá umělá plicní ventilace

Jedná se o způsob mechanické ventilační podpory s adekvátním invazivním zajištěním dýchacích cest například **pomocí endotracheální intubace nebo tracheostomie**. Z hlediska přístrojového zajištění mohou být použity:

- Přístroje pro dlouhodobou umělou plicní ventilaci ([T.3.1.1.2](#))
- Přístroje pro vysokofrekvenční oscilační ventilaci ([T.3.1.2.1](#))
- Přístroje pro konvenční ventilaci transportní ([T.3.1.1.1](#))

2) Neinvazivní dlouhodobá umělá plicní ventilace

Jedná se o způsob mechanické ventilační podpory bez invazivního zajištění dýchacích cest, například **prostřednictvím obličejové masky, nosní masky, nebo helmy**. Z hlediska přístrojového zajištění mohou být použity:

- Přístroje pro dlouhodobou umělou plicní ventilaci ([T.3.1.1.2](#))
- Ventilátory kyrysové ([T.3.1.2.3](#))
- Přístroje pro konvenční ventilaci transportní ([T.3.1.1.1](#))

Druhy umělé plicní ventilace a ventilační podpory pro potřeby CZ-DRG

...

3) HFNO

Jedná se o neinvazivní ventilační podporu v podobě aplikace kyslíku o vysokém průtoku nosní kanylou (HFNO – high flow nasal cannula oxygenotherapy).

Z hlediska přístrojového zajištění mohou být použity:

- High-Flow Nasal Oxygen ([T.3.1.5](#))

Do případů umělé plicní ventilace **nejsou započítávány** případy, u kterých jsou použity pouze přístroje:

Přístroje pro domácí umělou plicní ventilaci ([T.3.1.1.3](#))

Přístroje pro podporu expektorace ([T.3.1.4](#))

Přístroje pro eliminaci CO₂ ([T.3.1.3](#))

Obecné principy vykazování UPV

Pro výpočet délky trvání UPV a následné vykazání DRG markeru/ů platí následující pravidla:

1. Všechny (výše definované) druhy UPV, které byly poskytnuty během hospitalizačního případu, se vykazují samostatně.
2. Délka jednotlivých typů UPV je vykazována odděleně ve formě specifického DRG markeru, přičemž vyhodnocení probíhá na konci HP a každý DRG marker je vykazován pouze jednou za celý HP.
3. Celková doba trvání každého druhu UPV je součet dílčích časových úseků ventilace pacienta v průběhu jednoho HP.

Obecné principy vykazování UPV

4. Pro účely vykazání délky trvání jednotlivých typů UPV je využit atribut počet provedení výkonu (viz atribut VPOC v datovém rozhraní příslušných dokladů). Výsledná hodnota uváděna v atributu VPOC se pro daný typ UPV vypočítá jako celkový počet hodin na daném typu UPV dělený číslem 24 a zaokrouhlený nahoru na nejbližší celé číslo. Pro vykazání dvouciferných hodnot délky trvání UPV je nutné vykazat DRG marker pro délku UPV na dokladu 02. Vykazování délky výše definovaných typů UPV se tedy řídí následující tabulkou.

Obecné principy vykazování UPV

Délka trvání umělé plicní ventilace	Počet provedení výkonu
do 24 hodin včetně	1
25 až 48 hodin	2
49 až 72 hodin	3
71 až 96 hodin	4
97 až 120 hodin	5
121 až 144 hodin	6
...	...
2376 a více hodin	99

Obecné principy vykazování UPV

5. Po skončení umělého dýchání přístrojem se pacientův stav může zhoršit a vyžádat si opětovné využití umělého dýchání během téže hospitalizace, nebo například u neinvazivní ventilace může ventilace probíhat v určitých periodách. V těchto případech je třeba jednotlivé úseky UPV zaznamenat a po propuštění sečíst. Doba, kdy pacient není mezi jednotlivými epizodami UPV mechanicky ventilován přístrojem se nezapočítává do výpočtu času k určení markeru.
6. **UPV v rámci anestezie v průběhu operace se pokládá za nedílnou součást chirurgického zákroku** a je kódována k tomu určenými kódy dle SZV. Samotná UPV během operace tedy nevede k vykazování DRG markeru pro umělou plicní ventilaci. Doba, kdy je pacient ventilován přístrojem během operace, se nezapočítává do výpočtu času k určení DRG markeru.
7. **DRG markery pro umělou plicní ventilaci jsou platné i pro hospitalizace novorozenců**, tj. pacientů s věkem při přijetí 0 až 28 dní včetně. Tedy pokud novorozenci byla poskytnuta ventilační podpora splňující definici umělé plicní ventilace uvedenou výše, je třeba vykázat příslušný/é DRG marker/y.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



NÁRODNÍ CENTRUM
PRO MEDICÍNSKÉ NOMENKLATURY
A KLASIFIKACE



UNIVERZITA
KARLOVA

Děkujeme za
pozornost

miroslav.zvolsky@uzis.cz

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví