

Codeeradviezen

Antwoorden op vragen van ziekenhuizen i.v.m.

ICD-10-BE codering

Publicatie april 2016 (deel 2)

Inhoudsopgave FAQ's ICD-10-BE

Publicatie april 2016 (deel 2); registratiejaar 2015

- Hfdst 10 - ICD-10-PCS kernprocedures in de Medische en Chirurgische sectie (6 vragen)
- Hfdst 11 - ICD-10-PCS procedures in de 'Medisch en Chirurgisch gerelateerde' en 'Bijkomende' secties (1 vraag)
- Hfdst 15 - Endocriene, voedings- en metabole aandoeningen (1 vraag)
- Hfdst 16 - Mentale aandoeningen (1 vraag)
- Hfdst 17 - Ziekten van het bloed, de bloedvormende organen en bepaalde stoornissen van het immuunmechanisme (1 vraag)
- Hfdst 19 - Ziekten van het respiratoir stelsel (1 vraag)
- Hfdst 21 - Aandoeningen van het urogenitaal stelsel (2 vragen)
- Hfdst 23 - Aandoeningen van het musculoskeletaal stelsel en het bindweefsel (2 vragen)
- Hfdst 24 - Complicaties van zwangerschap, bevalling en puerperium (1 vraag)
- Hfdst 28 - Aandoeningen van het circulatoir stelsel (3 vragen)
- Hfdst 32 - Vergiftigingen, toxische effecten, bijwerkingen en onderdosering van medicatie (1 vraag)

INLEIDING

In deze publicatie werden de door de ziekenhuizen gestelde ICD-10-BE codeervragen beantwoord. De antwoorden hebben enkel betrekking op de in de vragen beschreven codeerproblemen. De antwoorden op deze vragen mogen niet in andere contexten gebruikt worden. De codeervragen werden gegroepeerd in dezelfde volgorde van de hoofdstukken van het ICD-10-BE handboek (v1.5).

Referentie:

Handboek ICD-10-BE codering (v1.5)

Het ICD-10-BE codeerhandboek is de enige officiële referentie voor de ICD-10-BE codering in België.

Hfdst 10 - ICD-10-PCS kernprocedures in de Medische en Chirurgische sectie

Vraag 1

Coderen we het hechten van een linker achillespeescheur als 'repair left lower leg tendon, Open Approach' (0LQP0ZZ)?

Het hechten van een linker achillespeescheur wordt inderdaad gecodeerd met de code 0LQP0ZZ 'Repair Left Lower Leg Tendon, Open Approach'.

Vraag 2

Hoe wordt een cervixcerclage gecodeerd? 0UVC7ZZ (zonder device volgens de codeerhandleiding) of 0UVC7DZ (met intraluminaal device volgens de e-Learning)?

Een cervixcerclage wordt gecodeerd zonder device tenzij de behandelende arts vermeldt dat er een device werd gebruikt.

Vraag 3

Welke is de correcte PCS-code voor het inbrengen van een DVC (diep veneuze katheter):

Suggestie 1: 02HV33Z 'Insertion of Infusion Device into Superior Vena Cava, Percutaneous Approach'

Probleem: een DVC kan terecht komen in het atrium (dus bvb. code 02H633Z 'Insertion of Infusion Device into Right Atrium, Percutaneous Approach': maar dit genereert een foutieve DRG).

Suggestie 2: daar waar de tip zit (op basis van RX thorax):

vb.: in jugularis:

05HM33Z 'Insertion of Infusion Device into Right Internal Jugular Vein, Percutaneous Approach'

vb.: in subclavia:

05H533Z 'Insertion of Infusion Device into Right Subclavian Vein, Percutaneous Approach'

De correcte PCS-code voor het inbrengen van een DVC is die code die aangeeft waar de tip van de DVC zich bevindt.

Vraag 4

Handboek p.131, oefening 10.5, opgave 9. Er wordt in deze oefening geen lateraliteit vermeld maar in de vermelde code wordt de zijde wel gespecificeerd.

In de volgende versie van het handboek zal de lateraliteit worden toegevoegd in de opgave.

Vraag 5

In het E-learning platform wordt een frenulotomie voor een te kort tongriempje aanzien als een "Relaese". Waarom geen "Division" aangezien het tongriempje wordt doorgesneden?

De waarde "Division" kan niet gekozen worden in tabel 0 (section) C (body system).

Vraag 6

ICD-10-BE codeerhandboek p.630, oefening 30.3, opgave nr.9. Waarom wordt hier gekozen voor 'no device' i.p.v. 'tracheostomy device'?

Als er een tracheostomie-device gebruikt wordt dan wordt 0B113F4 'Bypass Trachea to Cutaneous with Tracheostomy Device, Percutaneous Approach' gecodeerd. Indien geen device gebruikt wordt of indien er geen informatie is of er een device gebruikt werd dan wordt 0B113Z4 Bypass Trachea to Cutaneous, Percutaneous Approach gecodeerd.

Hfdst 11 - ICD-10-PCS procedures in de 'Medisch en Chirurgisch gerelateerde' en 'Bijkomende' secties

Vraag 1

Er is een vertaalfout in de referentielijst op de website (F2014 RefList ICD10BE.xlsx) in de Franstalige tekst voor de procedures die beginnen met 0SRV en 0SRW. Het betreft procedures op de lower joints, replacement KNEE joint, tibial surface. In de Franstalige vertaling staat "HANCHE" ipv "GENOU".

Inderdaad, dit zal worden aangepast.

Hfdst 15 - Endocriene, voedings- en metabole aandoeningen

Vraag 1

Indien er in het dossier niet gesproken wordt van obesitas maar er een BMI genoteerd staat tussen de 30 en de 34 dient dan E66.09 'Other obesity due to excess calories', E66.8 'Other obesity' of E66.9 'Obesity, unspecified' met de code Z68.3- 'Body mass index (BMI) 30-39, adult' gecodeerd te worden?

Obesitas wordt nooit gecodeerd enkel en alleen op basis van een in het dossier vermelde BMI. Wanneer de behandelende arts vermeldt dat er sprake is van obesitas evenwel zonder een oorzaak op te geven dan codeert men E66.9 'Obesity, unspecified'. Indien de diagnose van obesitas niet vermeld wordt of indien de etiologie van deze niet vermeld wordt dan dient er navraag gedaan te worden bij de behandelende arts.

Hfdst 16 - Mentale aandoeningen

Vraag 1

Hoe codeert men Korsakoff's dementie bij iemand met een alcoholverslaving in het verleden? Er bestaat hier enkel de mogelijkheid om een acuut gebruik of een acute afhankelijkheid te coderen. Het feit dat de patiënt in remissie is kan niet aangeduid worden.

Inderdaad dit is moeilijk te coderen. Ons voorstel is F10.97 'Alcohol use, unspecified with alcohol-induced persisting dementia'.

Hfdst 17 - Ziekten van het bloed en de bloedvormende organen en bepaalde stoornissen van het immuunmechanisme

Vraag 1

ICD-10-BE codeerhandboek p. 247, oefening 17.2, opgave nr. 2 en bijhorende oplossing op p. 256. De opgave handelt over adenomyomen van de uterus, terwijl de oplossing endometriose betreft. Dit maakt echter een verschil in codering, nl. D26.9 voor de adenomyomen i.p.v. N80.0 voor de endometriose.

Inderdaad, het gaat om een verkeerde vertaling van het Engelse woord "adenomyosis"; het zou naar adenomyose (endometriose in glad spierweefsel) vertaald moeten worden ipv "adenomyomen" (adenomen in de spierwand van de baarmoeder).

Hfdst 19 - Ziekten van het respiratoir stelsel

Vraag 1

In het handboek staat dat de intubatie in het geval van mechanische ventilatie niet gecodeerd wordt. In welke gevallen mag een endotracheale intubatie wel gecodeerd worden.

De intubatie mag gecodeerd worden wanneer de patiënt geïntubeerd wordt met als doel de luchtweg open te houden zonder dat hij geventileerd wordt.

Hfdst 21 - Aandoeningen van het urogenitaal stelsel

Vraag 1

Hoe wordt een verstopping van een urinaire blaassonde tgv bloedklonters waarbij de sonde moet worden vervangen, gecodeerd? Als een mechanische complicatie van device of andere?

Als een mechanische complicatie van device T83.098A 'Other mechanical complication of other indwelling urethral catheter, initial encounter'.

Vraag 2

Nieuwe techniek : endometrium ablatie via thermachoice. Is dit een destruction 0U5B7ZZ?

Inderdaad 0U5B7ZZ' Destruction of Endometrium, Via Natural or Artificial Opening'.

Hfdst 23 - Aandoeningen van het musculoskeletaal stelsel en het bindweefsel

Vraag 1

ICD-10-BE codeerhandboek, hfdst 23, p. 3 : Psychogene rugpijn staat geklasseerd onder M54.9 en F45.41; volgens de ICD-10 codeertool staat bij M54.9 de "Exclude 1: psychogenic dorsalgia F45.41". Wat is correct? Coderen met enkel F45.41?

Zuiver psychogene rugpijn wordt gecodeerd met F45.41 'Pain disorder exclusively related to psychological factors' (handboek wordt aangepast).

Rugpijn met een gerelateerde psychogene factor wordt gecodeerd met M54.9 'Dorsalgia, unspecified' en F45.42 'Pain disorder with related psychological factors'.

Vraag 2

ICD-10-BE codeerhandboek, oefening 23.1, opgave 4: Traumatische artrose linker enkel, na een oude traumatische ontwrichting. Waarom wordt er hier geen code voor posttraumatische artrose M19.172 gebruikt? Er wordt hier een M12.572 met S93.05XS gebruikt, wat ook verstaanbaar is.

De opgave zal worden aangepast in de volgende versie van het handboek. 'Traumatische arthritis' zal vervangen worden door 'post-traumatische arthrose', waarvoor dan wel de code M19.172 'Post-traumatic osteoarthritis, left ankle and foot' moet gebruikt worden.

Hfdst 24 - Complicaties van zwangerschap, bevalling en puerperium

Vraag 1

Hoe dient een medicamenteuze inductie met oxytocine gecodeerd te worden? 3E033VJ?

Akkoord met code 3E033VJ 'Introduction of Other Hormone into Peripheral Vein, Percutaneous Approach'.

Hfdst 28 - Aandoeningen van het circulatoir stelsel

Vraag 1

Mag bij een atrioventriculair block nog steeds elke vastgestelde graad van AV block gecodeerd worden (zoals bij ICD-9-CM) of zijn de regels hieromtrent veranderd?

Daar er geen "Exclude 1" staat bij de verschillende graden van AV block mogen alle vastgestelde graden van AV block gecodeerd worden, indien dit relevant is voor de opname.

Vraag 2

Worden de diagnoses VKF/AV-block/ Sick Sinus Syndroom nog gecodeerd bij latere verblijven indien de patiënt voor deze aandoeningen reeds een pacemaker kreeg in de voorgeschiedenis?

Nee de diagnoses waarvoor de patiënt reeds een pacemaker kreeg in de voorgeschiedenis worden -voor zo ver de ritmestoornis onder controle is door de pacemaker- niet meer gecodeerd. De aanwezigheid van de pacemaker wordt wel gecodeerd.

Vraag 3

Handboek p. 81, oefening 7.7, opgave nr. 9. Daar de code I69.369 een "use additional code"-opmerking betreffende de 'Locked-in' status heeft, moet I69.369 toch als eerste gecodeerd worden, gevolgd door G83.5 voor de 'Locked-in' status?

Inderdaad eerst I69.369 'Other paralytic syndrome following cerebral infarction affecting unspecified side' coderen gevolgd door G83.5 'Locked-in state'.

Hfdst 32 - Vergiftigingen, toxische effecten, bijwerkingen, en onderdosering van medicatie

Vraag 1

Handboek p. 662, oefening 32.1, opgave nr. 13. Marcoumarintoxicatie wordt hier gecodeerd als een adverse effect, terwijl dat toch een poisoning moet zijn? Bijgevolg moet dan ook de code voor ernstige hematurie als nevendiagnose worden vermeld en de code voor poisoning als hoofddiagnose.

Dit is een gevolg van een onvolledige vertaling uit de oorspronkelijke Engelstalige versie van de Nelly Leon-Chisen editie 2014 en 2015 waar staat "Coumadin intoxication due to accumulative effect resulting in gross hematuria" wat dan uitkomt op de codering: R31.0 + T45.515A. Daar de medicatie correct werd ingenomen, gaat het hier om een 'adverse effect' en niet om een 'poisoning'. Deze opgave zal aangepast worden in de volgende versie van het handboek.