federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
Directoraat-Generaal Gezondheidszorg
DM-Datamanagement
Cel TCG & Audit

Ons Ref. : DM/ OMZ-CIR/N.14_14

Datum : 22/07/2014

CONTACT : Arabella D'Havé
TEL. : 02/ 524 86 85
E-MAIL : arabella.dhave@health.belgium.be

Omzendbrief aan de :

- Algemeen directeur
- Hoofdgeneesheer
- MZG-verantwoordelijke

Betreft : Overgang ICD-9-CM naar ICD-10-CM en ICD-10-PCS

Mevrouw, Mijnheer, Dokter,

Op 28 mei 2014 verscheen in het Belgisch staatsblad het K.B. 10 april 2014, Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 27 april 2007 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde ziekenhuisgegevens moeten worden meegedeeld aan de minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft. Hierin wordt de overgang van ICD-9-CM naar ICD-10-CM en ICD-10-PCS (hierna verkort tot ICD-10-BE) op 1 januari 2015 geregeld. Dit betekent dat de diagnoses en de ingrepen van alle patiënten, die ontslagen worden vanaf 1 januari 2015 binnen de Minimale Ziekenhuis Gegevens (MZG) in ICD-10-BE dienen gecodeerd te worden, met andere woorden tot en met MZG 2014 tweede semester enkel ICD-9-CM codes, vanaf MZG 2015 eerste semester enkel ICD-10-BE codes.
De MZG van 2014 dient dus nog integraal in ICD-9-CM gecodeerd te worden. Deze gegevens zullen gebruikt worden voor de financiering van het Budget van de Financiële Middelen van het jaar 2017.

Om zo weinig mogelijk gelijktijdig in twee versies te moeten coderen en om de ziekenhuizen de kans te geven ICD-10-BE aan te leren zullen de gegevens van MZG 2015, voor wat betreft de diagnoses, de ingrepen en bijgevolg ook de APR-DRG's, niet gebruikt worden in de financiering. De financiering van 2018 zal volledig gebaseerd zijn op de gegevens van MZG 2016. We raden dan ook aan om het jaar 2015 te gebruiken als een proefjaar om zoveel mogelijk verblijven in ICD-10-BE te leren coderen om dan definitief van start te gaan vanaf januari 2016 met de volledige coderingen in ICD-10-BE die dan gebruikt zullen worden in de financiering van 2018.
Meer informatie over de testperiode en hoe dit praktisch zal aangepakt worden vindt U in bijlage.
De officiële inlevertermijnen voor MZG 2015 met alle ander gegevens correct ingevuld blijven eind november 2015 voor het eerste semester en eind mei 2016 voor het tweede semester.

We herinneren er nogmaals aan dat de uiterste inleverdatum voor MZG 2014/2 eind mei 2015 is. Ziekenhuizen die deze deadline niet respecteren verliezen, voor zichzelf de mogelijkheid om maximaal gebruik te maken van de testperiode voor ICD-10-BE. Bovendien, in de toekomst zal strenger toegezien worden op het naleven van de inlevertermijnen en een regeling voor eventuele sancties wordt in dit verband voorbereid.

In het licht van de evoluties op vlak van de ziekenhuisfinanciering zullen pathologiegegevens nog aan belang winnen. Bijgevolg dient niet alleen de tijdigheid van deze gegevens te verbeteren, maar ook de kwaliteit. Bijgevolg zou een verblijf zo dicht mogelijk, en liefst onmiddellijk na het ontslag van de patiënt uit het ziekenhuis, moeten gecodeerd worden. Het ligt dan ook in de lijn der verwachtingen dat de inlevertermijn in de toekomst zal ingekort worden. Daarom is het belangrijk om met de codering van de verblijven van MZG 2016 op 1 januari 2016 te starten.
Voor wat betreft de opleiding willen wij u volgende aanbeveling meegeven. Gezien de ziekenhuizen minstens tot eind 2014 nog de verblijven van MZG 2014 dienen te coderen is het zinvol om in eerste instantie prioriteit te geven aan de tijdige en kwalitatieve codering van deze verblijven in ICD-9-CM en daarna pas intensief op ICD-10-BE in te zetten. De FOD voorzag reeds in een online training via E-learning die vanaf december 2013 in het Engels beschikbaar is en waarvan verschillende ziekenhuizen reeds gebruik maken. Deze on-line training via E-learning wordt vertaald in het Nederlands en het Frans en zal vanaf begin juli 2014 progressief ter beschikking worden gesteld, samen met een aantal andere opleidingsbronnen. U ontvangt hiervoor nog een apart schrijven.
Wij danken U alvast voor Uw bereidwillige medewerking.

Met de meeste hoogachting,

A Ponté

Diensthoofd Datamanagement
Dr. Ingrid Mertens
i.o. D'Hauc Arabella

De Directeur generaal,
i.o. Christiaan Decoster afwesig

Praktische afspraken ivm ICD-10-BE codering tijdens het overgangsjaar 2015

Versie van het classificatiesysteem
In het kader van het scheppen van stabiliteit in de codeerregels en –richtlijnen, zal voor de codering van de MZG 2015 de versie FY2014 van de ICD-10-BE worden gebruikt en aangehouden worden voor de MZG 2016. Vanaf MZG 2017 zullen de jaarlijkse updates van het classificatiesysteem gevolgd worden.

Welke verblijven
Alle verblijven die dienen geregistreerd te worden voor de MZG 2015 moeten (*) in ICD-10-BE gecodeerd zijn, ook al zijn deze verblijven gestart 2014 of nog vroeger zoals de langdurige verblijven. Een ICD-9-CM code mag niet meer voorkomen in MZG 2015. Het decimale punt dient niet meegegeven te worden. Alle codes moeten met maximale precisie (d.w.z. met het maximaal aantal toegelaten karakters voor de betrokken codes) gebruikt worden.

Dummy code 'XXXXXX' (*)
Vermits 2015 een testjaar is, geldt er geen verplichting om alle verblijven te coderen in ICD-10-BE. Het is toegestaan om als geverifieerde opname diagnose en de hoofddiagnose/nevendiagnoses van de verschillende specialismen een dummycode namelijk ' XXXXXXX' te gebruiken.
Dus enkel een geldige ICD-10-BE code, één van de reeds bestaande codes zoals 'AAAAA'A (met in acht name van de regels) of de dummycode 'XXXXXX ' zullen aanvaard worden. Er mogen geen ICD-9-CM codes meer voorkomen in de collectes MZG 2015.

Soort codeersysteem
Vanaf 2015 wordt het ICD-10-CM coderingssysteem (International Classification of Diseases, 10th Revision, Clinical Modification) gebruikt voor de diagnosecodes en het ICD-10-PCS (Procedure Coding System) voor alle procedurecodes. Voor alle verblijven, ook deze waarvoor geen echte ICD-10-BE codes gecodeerd worden, wordt hier als soort codeersysteem de waarde #B# ingevuld.

POA
Er is nog geen verplichting tot het coderen van de POA. Op basis van de nieuwe richtlijnen, die U zullen bezorgd worden gedurende de eerste semester 2015, dient de POA wel vanaf MZG 2016 terug verplicht geregistreerd te worden.

Richtlijnen MZG
De richtlijnen MZG zullen geactualiseerd worden met betrekking tot ICD-10-BE tegen november 2014, met uitzondering van de richtlijnen betreffende de registratie van de POA indicator (Present on Admission).

Inlevertermijn
De wettelijke inlevertermijnen blijven geldig, dus eind november 2015 voor het eerste semester en eind mei voor het tweede semester.