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

Omzendbrief ter attentie van :

- De algemeen directeur
- De hoofdgeneesheer
- De MZG-contactpersoon

Onze Ref. : DM/OMZ-CIR/n.06_16

Datum : 02 -03- 2016

Bijlage(n) : 1+ 4(F/N)

CONTACT : Arabella D'Havé

E-MAIL : arabella.dhave@health.belgium.be

Betreft : Ondersteuning en begeleiding met betrekking tot de ICD-10-PCS codering

Geachte,

Voor het coderen van de ingrepen aan de hand van ICD-10-PCS bestaan voor sommige, maar lang niet alle ingrepen, een aantal tekortkomingen en/of onduidelijkheden inherent aan het classificatiesysteem.

De FOD zal deze tekortkomingen en/of onduidelijkheden signaleren aan de bevoegde instanties in de Verenigde Staten om de mogelijkheid te bieden hiermee rekening te houden bij de toekomstige updates van het classificatiesysteem en de bijhorende "official coding guidelines".

Ondertussen voegen wij ter verdere ondersteuning en begeleiding in bijlage de synthese toe van de richtlijnen voor het coderen van ICD-10-PCS, zoals ze op dit ogenblik gelden. Voor de complete versie van de registratierichtlijnen, inclusief verduidelijking, verwijzen wij naar het codeerhandboek.

Verder voorzien wij ter ondersteuning en begeleiding eveneens een overzicht van de gecodeerde procedures in uw ziekenhuis gedurende 2010-2011-2012-2013 samen met hun frequentie en een conversie naar ICD-10-PCS codes op basis van de GEMs (General Equivalent Mappings). Deze mappings geven een niet limitatief voorstel van ICD-10-PCS codes. Zo kunt u nagaan welke de meest geregistreerde ingrepen zijn in uw instelling en een eerste voorstel zien van ICD-10-PCS codes waarvan de kans bestaat dat ze in aanmerking komen voor de registratie van de procedure.

Hoogachtend,

Dr. Ingrid Mertens
Diensthoofd Datamanagement

Dhr. Christiaan Decoster
Directeur-Generaal
Waarnemend Voorzitter

Bijlage : Synthese ICD-10-PCS codeerrichtlijnen

Op http://www.health.belgium.be/ICD10BE > Publicatie > 2. Codeerrichtlijnen > Codeerhandboek ICD-10-BE (v1.5) versie 2015, kan een volledig versie van de codeerrichtlijnen van de ICD-10-PCS in het handboek teruggevonden worden.

De verschillende stappen die genomen kunnen worden om een ICD-10-PCS code te vinden zijn:

- Lokaliseer de hoofdterm in de alfabetische lijst
- Van zodra de eerste drie of meer karakters van een code gevonden werden in de alfabetische lijst wordt de overeenkomstig PCS tabel gezocht
- Vervolledig de opbouw van de ICD-10-PCS code door de geschikte waarde in elke kolom te kiezen voor de ontbrekende karakters.

ICD-10-PCS wordt in 16 secties ingedeeld volgens het algemeen type van de procedure die wordt uitgevoerd.

Conventies

- ICD-10-PCS wordt ingedeeld in een alfabetische lijst, tabellen en de lijst met codes.
- ICD-10-PCS codes zijn samengesteld uit zeven karakters.
- Voor elk karakter kunnen vooraf vastgestelde waarden gekozen worden.
- De alfabetische index verwijst de codeerder naar de correcte PCS tabel.
- Alle zeven karakters moeten worden gespecificeerd voor een valabele code.
- In een PCS tabel, leveren alle combinaties van keuzes in karakters 4 tot 7 valabele codes, voor zover zij in dezelfde rij van de tabel voorkomen.

Kernprocedures

Om de correcte kernprocedure te bepalen, moet de volledige definitie van de kernprocedure, zoals omschreven in de PCS tabellen, van toepassing zijn.

De procedurestappen die noodzakelijk zijn om de operatieplaats te bereiken en de operatieplaats te sluiten, alsook anastomosen van buisvormige structuren worden eveneens niet afzonderlijk gecodeerd.

Enkele bijzondere gevallen.

Meerdere procedures
Gedurende dezelfde operatie worden multipele procedures gecodeerd

- als dezelfde kernprocedure op verschillende lichaamsdelen werd uitgevoerd met elk hun eigen waarde voor het lichaamsdeel
- als dezelfde kernprocedure wordt uitgevoerd op verschillende plaatsen in het lichaam met dezelfde waarde voor het lichaamsdeel.
- als multipele kernprocedures met verschillende objectieven werden uitgevoerd op hetzelfde lichaamsdeel.
- als in dezelfde zitting een kernprocedure die bedoeld is via één toegangsweg wordt geconverteerd naar een andere toegangsweg.

Niet volledig uitgevoerde procedures
Als een procedure begonnen wordt maar niet afgewerkt, dan wordt deze procedure gecodeerd aan de hand van de kernprocedure die in feite werd gerealiseerd.

Wordt een procedure afgebroken alvorens enige kernprocedure kon worden uitgevoerd, dan wordt de operatie gecodeerd met de kernprocedure 'Inspection' van het lichaamsdeel of de anatomische regio die werd geïnspecteerd.

Biopsie procedures
Biopsie procedures worden gecodeerd met de kernprocedures 'Excision', 'Extraction', of 'Drainage'. Het kenmerk 'Diagnostic' wordt enkel gebruikt voor biopsieën.

Biopsie gevolgd door een meer definitieve behandeling
Als een diagnostische (biopsie) 'Excision', 'Extraction', of 'Drainage' gevolgd wordt door een meer definitieve procedure ter hoogte van de zelfde operatiestreek dan worden de biopsie en de definitieve behandeling samen gecodeerd.

Overlappende lichaamslagen
Wanneer de kernprocedures 'Excision', 'Repair', of 'Inspection' uitgevoerd worden op overlappende lagen van het musculoskeletaal stelsel, dan wordt het lichaamsdeel dat de diepste laag specificeert, gecodeerd.

Controle vs. meer definitieve kernprocedures
De kernprocedure controle wordt gedefinieerd als 'het stoppen of trachten te stoppen van een bloeding na een procedure'. Als een poging om een bloeding te stoppen aanvankelijk mislukt, en een definitieve kernprocedure nodig is om de bloeding te stoppen, dan wordt die kernprocedure gecodeerd in plaats van controle.

<u>Lichaamsdeel</u>
Als een procedure op een gedeelte van een lichaamsdeel wordt uitgevoerd dat geen afzonderlijke waarde voor het lichaamsdeel heeft, codeer dan het lichaamsdeel dat overeenkomt met het volledige lichaamsdeel.

Als het prefix 'peri' gecombineerd wordt met het lichaamsdeel ter identificatie van de locatie van de procedure, wordt de procedure gecodeerd met het genoemde lichaamsdeel.

Vertakkingen van een lichaamsdeel
Als een specifieke tak van een lichaamsdeel geen eigen waarde heeft in PCS, wordt de dichtstbijzijnde proximale tak die wel een eigen specifieke waarde heeft gecodeerd.

Pezen, ligamenten, bursae en fascia in de omgeving van een gewricht
Procedures op pezen, ligamenten, bursae en fascia die een gewricht ondersteunen worden gecodeerd met het lichaamsdeel in het respectievelijke lichaamsstelsel waar de focus van de procedure ligt.
Procedures op gewrichten zelf worden gecodeerd met een lichaamsdeel in het 'Joints' lichaamsstelsel.

Huid, subcutaan weefsel en fascia over een onderliggend gewricht
Als een procedure wordt uitgevoerd op de huid, subcutaan weefsel en fascia over een onderliggend gewricht wordt de procedure gecodeerd naar het volgende lichaamsdeel:

- Schouder naar Bovenarm
- Elleboog naar Onderarm
- Pols naar Onderarm
- Heup naar Bovenbeen
- Knie naar Onderbeen
- Enkel naar Voet

Richtlijnen verloskunde

Zwangerschapsproducten
Procedures die op zwangerschapsproducten worden uitgevoerd worden gecodeerd in de sectie Verloskunde.
Procedures die op de zwangere vrouw worden uitgevoerd en niet op de zwangerschapsproducten worden onder de geschikte kernprocedure gecodeerd in de Medische en chirurgische sectie.

Procedures na bevalling of abortus
Procedures die uitgevoerd worden na een bevalling of abortus voor curettage van het endometrium of evacuatie van achtergebleven zwangerschapsproducten worden allemaal in de sectie Verloskunde gecodeerd.

Een diagnostische of therapeutische dilatatie en curettage die uitgevoerd wordt buiten het postpartum of de post-abortus periode worden allemaal in de Medische en chirurgische sectie gecodeerd, met als kernprocedure extractie en als lichaamsdeel het endometrium.