

Newsletter de Codificação # 14

- 1 - Notícias da AMACC -

A **Associação dos Médicos Auditores e Codificadores Clínicos (AMACC)** foi constituída em 7/12/2007 e é titular do NIPC P508 369 428.

O registo desta constituição, efectuado com os estatutos aprovados em 20 de Outubro de 2007, é público e está em www.mj.gov.pt/publicacoes.

Pode consultar-se pesquisando pelo número (508369428) ou pelo nome (Codificadores).

Já está agendada para as 10H00 do dia 1 de Março de 2008, um sábado, uma primeira **assembleia geral** a decorrer em Coimbra, com a finalidade de se efectivarem as inscrições dos associados, se elegerem os corpos sociais e se proceder à tomada de posse dos mesmos.

De acordo com o decidido na nossa primeira reunião nacional e conforme o registo de constituição, cabe à Comissão Instaladora, constituída por José Oliveira, Fernando Lopes e Freire Soares a convocação desta Assembleia Geral.

Até lá solicita-se a todos os interessados que confirmem a sua intenção de se inscreverem na AMACC.

Para esse efeito, a página existente em <http://amacc.med.up.pt/> foi modificada de modo a permitir a inscrição na associação (tinha sido criada para a inscrição na 1.ª reunião nacional).

Os dados existentes mantêm-se e são acrescentadas as opções "quero ser sócio", "tipo de sócio" (efectivo vs agregado) e Ordem (Médicos, Dentistas ou Outros).

Esta inscrição vai facilitar a preparação dos cadernos eleitorais, os quais são necessários para o processo das eleições.

Sugere-se que se aproveite a caixa dos "Comentários" para sugestões, entre as quais os temas de codificação a abordar.

- 2 - Notas de Codificação -

Tem havido muitas dúvidas na codificação da Insuficiência Renal em doentes com Hipertensão Arterial, e com ou sem Diabetes. As regras básicas para esta codificação são as seguintes:

"Insuficiência renal": Insufficiency / renal 593.9

"Insuficiência renal aguda": Insufficiency / renal / acute 593.9

"Insuficiência renal crónica": Insufficiency / renal / chronic 585.9

"Insuficiência renal crónica agudizada": Insufficiency / renal / chronic 585.9

Sempre que apareça a especificação de "crónica" a codificação da insuficiência renal é feita na categoria 585.x, mesmo quando se acrescente "agudizada". Não faz qualquer sentido acrescentar 593.9 a 585.x (como seria para codificar uma condição simultaneamente aguda e crónica) porque 593.9 nada acrescenta, não especifica sequer "aguda".

As subcategorias de 585.x classificam o estadio da insuficiência renal (de acordo com a taxa de filtração glomerular ou com a especificação de "terminal").

"Insuficiência renal crónica com hipertensão arterial":

Hypertension / with / chronic kidney disease ... 403.xx

A questão é que a ICD-9-CM obriga a este tipo de código de combinação sempre que não existe a menção da etiologia da hipertensão; considera, por defeito, doença renal crónica hipertensiva.

Note-se que não é preciso que exista a menção de "devida a" ou de "hipertensiva" para este tipo de codificação. E, repete-se, sempre que a etiologia da insuficiência renal crónica não esteja registada.

O programa Auditor emite um alerta quando encontra esta codificação múltipla (por exemplo, 401.9 + 585.x). Mas quando ela for aplicável, porque se mencionou outra etiologia, a mensagem deve ser confirmada.

"DM + nefropatia diabética + Insuficiência renal crónica + hipertensão":

O Coding Clinic instrui especificamente para que se codifiquem estas condições (porque as considera como doença renal hipertensiva devida à DM) com a seguinte codificação múltipla:

250.4x - diabetes com manifestações renais

403.9x - doença renal crónica hipertensiva

585.x - insuficiência renal crónica

Note-se que não se usam os códigos de "nefropatia" (583.xx) sempre que existe insuficiência renal crónica (ver nota de inclusão sobre a categoria 583.: "not specified as acute or chronic").

Embora 403.9x já refira doença renal crónica, o código 585.x especifica-a, indicando o seu estadio.

Referências:

Coding Clinic, September - October 1987 Page: 9

Coding Clinic, Third Quarter 1991 Page: 8

Coding Clinic, First Quarter 2003 Page: 20 to 21

- 3 - Aplicação Integrador de GDHs -

O Integrador foi recentemente melhorado e distribuído aos hospitais juntamente com uma lista das últimas modificações. Entre elas salienta-se a capacidade de se puderem introduzir os códigos mais recentes, de Outubro de 2007.

Estamos todos de parabéns (foi uma aspiração de muitos anos) e gratos à Dra. Estelina. Sem ela estaríamos ainda a utilizar códigos desactualizados.

Chama-se a atenção para o seguinte: o programa continua a utilizar um agrupador de Outubro de 2003. Isto quer dizer que os códigos novos são mapeados "para trás" para se obter o GDH.

Ora há alguns códigos que não têm mapeamento possível. E se um desses códigos for utilizado como diagnóstico principal não haverá agrupamento. Nesses casos ter-se-á de utilizar a codificação antiga.

Participe nesta *newsletter* com informações ou temas para discussão.

Se não for médico codificador ou auditor, ou se não quiser receber esta *Newsletter*, envie um mail para fernando@med.up.pt com a assunto "**unsubscribe**".

Se quiser inscrever um colega na lista de subscritores, envie um mail para fernando@med.up.pt com a assunto "**subscribe**" e o nome, hospital e endereço de e-mail.

Se não tiver espaço suficiente na caixa do correio, diga-me, e convidá-lo-ei para o GMail (o mail do Google) que dá 6 GB de espaço gratuito! Se necessário, crie uma conta nos portais gratuitos (sapo, aeiou, iol, etc.) apenas para me enviar um e-mail, uma vez que o convite do GMail segue obrigatoriamente por correio electrónico.

Aviso: as notas de codificação são, sempre que possível, apoiadas em referências do Índice Alfabético, da Lista Tabular e do próprio *Coding Clinic*. No entanto, outras notas são apenas propostas de codificação e, por isso, eventualmente questionáveis. Embora válidas no contexto do Hospital de São João, a utilização destas notas noutros contextos é da inteira responsabilidade do utilizador, não sendo os autores responsáveis pelos erros, incorrecções e eventuais prejuízos na avaliação externa ou na facturação do GDH resultante do agrupamento da informação codificada.
