

Newsletter da Codificação # 16 - 19/05/2008

* Associação dos Médicos Auditores e Codificadores Clínicos *

Está finalmente disponível a conta bancária para o pagamento das obrigações dos associados da AMACC.

Conforme deliberação da [Assembleia Geral de 1 de Março de 2008](#), todos os sócios pagam uma jóia de 50 euros e uma cota anual de 25 euros.

O método mais simples é o da transferência bancária. A prova poderá ser feita por e-mail, mencionando o nome, a data e a referência da conta de origem da transferência. Só assim se poderá referenciar um crédito na conta bancária com a identificação do sócio que procedeu à transferência.

O NIB da AMACC é o seguinte: **0007 0000 0044 8796 4972 3**; e para transferências dentro do BES basta o número da conta: **000448796497**.

O endereço para envio da indicação de pagamento é o seguinte: amacc@med.up.pt.

A inscrição na Associação utilizará os dados que foram registados no sítio da AMACC (<http://amacc.med.up.pt/>) e o número de sócio estará de acordo com a ordem de recepção do pagamento das jóias.

* Congresso: 24th PCSI Working Conference *

Vai realizar-se em Lisboa, entre 8 e 11 Outubro, a [24th PCSI](#) (Patient Classification Systems International) Working Conference, subordinada ao tema "Case mix beyond funding: contributions for health policy" o que representa uma oportunidade única para os interessados nos sistemas de classificações de doentes.

Tradicionalmente vocacionadas para os GDHs, estas "conferências", ou melhor, congressos, versam temas muito mais vastos, entre os quais a codificação clínica. São os seguintes os tópicos assinalados para este ano, dos quais saliento dois:

1. Ambulatory case mix and classification systems
2. Benchmarking and quality assurance
3. Case mix and competition
4. Case mix and decision-making
5. Case mix and health care system funding
6. Case mix and health insurance
7. Case mix and quality assurance
8. Case mix and evidence based medicine
9. Case mix and health planning
10. Case mix and health policy
11. Clinical management
12. **Coding**

13. Cost calculation and weights
14. Costing in health economics evaluation
15. Data mining
16. **Data quality**
17. Episode of care and integrated care
18. Information systems and patient safety
19. Information systems in health care
20. Intensive care
21. International comparisons
22. Local and international experience
23. Long term care
24. Nursing and case mix
25. Procedural classification
26. Risk adjustment
27. Role of information systems

Seria uma boa altura para realizar paralelamente o nosso próprio congresso. O sítio da organização está em <http://www.pcsinternational.org/>

* Um tema de codificação clínica *

A codificação da fixação interna das fracturas pode ser objecto de erro de codificação.

Para alguns de nós, e durante muito tempo, era entendido que os fios de Kierschner estavam incluídos na fixação das fracturas e que, por isso, não eram suficientes para a sua classificação como "com fixação interna".

Esta foi, infelizmente uma interpretação errada da nota de inclusão que existe sob o título da categoria **79 Reduction of fracture and dislocation**:

INCLUDES application of cast or splint
reduction with insertion of traction device
(Kierschner wire) (Steinmann pin)

O erro estava em considerar "(Kierschner wire) (Steinmann pin)" como uma entrada válida por si só, do mesmo modo que a entrada "application of cast or splint" (aplicação de gesso ou tala).

Ora acontece que estes modificadores não essenciais, (Kierschner wire) e (Steinmann pin) estão aplicados a "**reduction with insertion of traction device**".

Quer isto dizer que apenas nas reduções de fractura em que forem inseridos **dispositivos de tracção** é que os fios de Kierschner ou os pinos de Steinmann estão incluídos e não definem fixação interna.

Em todos os outros casos, que constituem a grande maioria das situações, os fios de Kierschner aplicados para fixar uma fractura constituem, de facto, **dispositivos de fixação interna!**

As reduções de facturas classificar-se-ão, então, em 79.1x quando forem utilizados os fios de Kierschner (percutaneamente) sem abordagem do foco de

factura, e em 79.3x se os mesmos forem aplicados com abordagem do foco de fractura.

* Recursos de Codificação na internet *

A assinatura de newsletters, das muitas disponíveis gratuitamente na internet, pode trazer, por vezes, documentos úteis na prática da codificação.

Um artigo recente da [Association of Clinical Documentation Improvement Specialists](#), intitulado "**Understand which parts of the medical record coders can use**" debruça-se sobre o valor de partes do processo clínico como os registos de enfermagem, os registos de anestesia, os resultados analíticos, radiológicos e outros. Veja o artigo em:

(http://www.hcpro.com/acdis/details.cfm?topic=WS_ACD_HFEA&content_id=209034)

Se quiser assinar a newsletter vá a <http://www.hcmarketplace.com/prod-5707.html>

* ACSS - Service Desk *

Depois da sua recente remodelação, a ACSS, Administração Central do Sistema de Saúde, tem agora um balcão electrónico (online) de assistência aos utilizadores na resolução de problemas com as aplicações informáticas.

A partir do dia 21 Abril 2008 os contactos para pedidos, problemas e esclarecimentos devem ser feitos através do Service Desk da ACSS ([servicedesk@acss.min-saude.pt](#)) ou (<http://servicedesk-acss.min-saude.pt/ServicePages>), conforme Ofício Normativo divulgado.

Para permitir resposta mais célere solicita-se que se identifique no e-mail: a Instituição, a Aplicação/Módulo/Opção e a Dúvida/Pedido/Problema, indicando contacto e exemplo(s) se possível.

* Agenda *

Formação em codificação clínica:

Julho – 8 a 11 e 15 a 18

Outubro – 7 a 10 e 14 a 17

Novembro – 11 a 14 e 18 a 21

Reciclagem:

Maio – 27 e 28

Outubro – 22 e 23

Novembro – 25 e 26

Formação em Auditoria Interna da Codificação Clínica:

Julho – 8 a 10 (no Porto)

Reuniões da equipa de formadores e auditores:

Junho – 3

Outubro – 1

Dezembro – 11