

# Newsletter da Codificação N.22 - 9 de Dezembro de 2009

2390

## Tabela de conteúdo

- 1 Newsletter da Codificação # 22 - 9 de Dezembro de 2009
  - 1.1 Sumário
  - 1.2 Portal da Codificação e dos GDH
  - 1.3 Futuro do agrupador e da CID-9-MC utilizados em Portugal
  - 1.4 Aplicação WebGDH
  - 1.5 Programa Auditor
  - 1.6 Reunião da equipa de formadores e auditores da ACSS
  - 1.7 Encontro Nacional da AMACC
  - 1.8 Seminários de Codificação
  - 1.9 Um tema de codificação
  - 1.10 Referências

## Newsletter da Codificação # 22 - 9 de Dezembro de 2009

### Sumário

- Portal da Codificação e dos GDH
- Futuro do agrupador e da CID-9-MC utilizados em Portugal
- Aplicação Web GDH
- Programa Auditor
- Reunião da equipa de formadores e auditores da ACSS
- Encontro Nacional da AMACC
- Seminários de Codificação

### Portal da Codificação e dos GDH

É hoje apresentado ao Sr. Presidente da ACSS, Dr. Manuel Teixeira, o Portal da Codificação e dos GDH. Está provisoriamente em <http://codplus.gim.med.up.pt/>

Trata-se de um projecto desenvolvido pelo Serviço de Bioestatística da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto sob contrato da ACSS. Tem como objectivo principal servir de plataforma de intercâmbio de informação entre os elementos da comunidade de médicos codificadores, auditores e formadores entre si e entre estes e a ACSS, os hospitais e outras entidades que utilizam a codificação e os GDH como método de avaliação da produção, facturação e financiamento hospitalar.

É um momento à muito ansiado por todos nós. Quem não passou já por momentos de dúvidas, de necessidade de ajuda, de sentimento de isolamento, de falta dum local de partilha? Quantas perguntas e dúvidas de codificação foram endereçadas à equipa da ACSS cujas respostas não foram partilhadas por toda a comunidade? Quanto material não foi já produzido pela equipa de formadores para os cursos de formação e de reciclagem que não ficou disponível para consulta da comunidade?

Este portal vem preencher essa lacuna. Reúne um conjunto de repositórios, ferramentas, funcionalidades e recursos vários que ficam disponíveis na internet ao alcance dum clique do rato. Vamos começar com as 'Notas de Codificação' que muitos colegas conhecerão já (e que são já mais de 1200), com as respostas às dúvidas registadas pela Dr.<sup>a</sup> Helena, mas este acervo rapidamente crescerá com a participação de todos, quer com a contribuição de novos conteúdos, que com a discussão dos já existentes. Ajudas à auditoria e às formas e regras de comunicação com os colegas dos serviços (a que os americanos apelidam de 'Clinical Documentation Improvement') constituem outra área de trabalho e partilha.

Outros conteúdos a disponibilizar são uma colecção de definições de conceitos estatísticos em saúde onde poderemos encontrar o "índice de case-mix", os "doentes equivalentes", o "GDH médico de ambulatório", etc. Páginas especiais como as das "Abreviaturas, acrónimos e siglas" serão certamente de grande ajuda em momentos de aflição perante "BPS", "IFX", "TARF" ou "ZVPO" sem sentido aparente<sup>[1]</sup>.

Uma colecção de referências bibliográficas sobre GDH, codificação clínica, benchmarking, indicadores hospitalares, qualidade dos dados codificados, registos clínicos electrónicos, sistemas informáticos hospitalares, etc. será também bem vinda e ficará disponível no portal.

A plataforma em que este portal foi construído é já largamente conhecida e utilizada. Não só na Wikipédia e em muitas 'wikis' mas também em projectos de investigação. Sabiam, por exemplo, que o desenvolvimento da ICD-11 já está a decorrer e numa plataforma wiki<sup>[2]</sup>? As vantagens desta plataforma são espantosas: gratuitidade das ferramentas; robustez; simplicidade na criação, na edição e na manutenção; coerência garantida do produto mesmo com a participação de colaboradores distintos, ajuda online sem limites; possibilidade de desenvolvimento (como no caso da funcionalidade de votação de páginas).

O acesso a recursos da ICD-9-CM, a guidelines, a portarias e outra legislação, a circulares normativas, a templates, a editoras de livros, a outras organizações de codificadores e outras newsletters, ficará mais fácil.

## **Futuro do agrupador e da CID-9-MC utilizados em Portugal**

---

A ACSS já definiu o caminho a seguir no sentido da actualização do agrupador utilizado em Portugal. Como todos saberão utilizamos desde 2006 a versão 21.0 do AP-DRG, um agrupador de Outubro de 2003. Estes seis anos de desactualização representam vários códigos de novas tecnologias e de procedimentos que não produzem efeito no agrupamento, mesmo com os mapeamentos de códigos. Muitos dos códigos novos não têm mapeamento possível e, por isso, não são reconhecidos nem implicam agrupamento em GDH novos ou em GDH preexistentes mas mais adequados à situação.

O próximo agrupador será da família do All-Patient Refined Diagnosis Related Groups (APR-DRG) na versão mais recente disponível. A característica fundamental deste agrupador são os 4 graus de severidade possíveis em cada GDH base.

A evolução dos sistemas de classificação de diagnósticos e de procedimentos passando da CID-9-MC para a CDI-10-MC / PCS também foi considerada. Só que não é de implementação tão imediata porque, para ser utilizada, implica a disponibilidade de um agrupador que reconheça esses códigos... e tal ainda não existe, mesmo nos EUA: só em Outubro de 2013 estará disponível<sup>[3]</sup>. Esta decisão está em consonância com as orientações do grupo de trabalho do Registo Clínico Electrónico afixado no sítio da ACSS<sup>[4]</sup>

## **Aplicação WebGDH**

---

Infelizmente as notícias não serão tão boas nesta área. Continuamos a fazer debug da aplicação. E os passos são lentos e indecisos. Todos teremos experiências de atrasos de introdução e de auditoria de processos clínicos resultantes de problemas de funcionamento com a aplicação WebGDH. Nos hospitais que estão a participar activamente neste processo de teste já se passou da versão 1.11 para a versão 1.15. Os problemas são, essencialmente, de erros e de inconsistência dos dados (o que é grave), de falta de performance (o que é exasperante) e de funcionalidades que não funcionam ou que não fazem o que era suposto fazer.

O que se pede, para além da necessária paciência é o relato o mais completo possível das circunstâncias em que ocorrem os erros detectados: qual a funcionalidade pedida, qual o episódio que estava a ser introduzido ou agrupado, quais os códigos utilizados, quantos utilizadores havia em simultâneo, qual o sinal de erro e a mensagem apresentada, etc. Da ajuda de todos neste processo de debug poderá resultar uma correcção mais rápida dos problemas.

## **Programa Auditor**

---

O programa Auditor já foi distribuído. Espera-se que tenha chegado a todos os hospitais. Funciona não só com as exportações do novo WebGDH como com as do anterior Integrador. Vai acompanhado dum texto de apresentação<sup>[5]</sup> descrevendo as principais alterações e funcionalidades enquanto o manual não estiver actualizado<sup>[6]</sup>. Assim haja ficheiros para auditar...

Aqui se exortam também todos os médicos auditores a comunicarem os problemas encontrados e as sugestões que resultarem da experiência de utilização do programa. O portal vai servir também de registo de sugestões e problemas e reflectir as respectivas implementações ou correcções.

## **Reunião da equipa de formadores e auditores da ACSS**

---

A equipa de formadores e auditores vai reunir-se na ACSS em Lisboa no próximo dia 14 de Dezembro, segunda-feira. A agenda ainda não foi distribuída, mas de certo que vai ser rica em assuntos para discussão: o Portal de Codificação e dos GDH e a votação de normas; um tema de Formação da CID-9-MC apresentado por um dos formadores (o que contribuirá para uma sintonia entre formadores e auditores); o WebGDH; o Auditor; o encontro nacional da AMACC; o projecto de criação de competência de codificação clínica na Ordem dos Médicos; dúvidas recentes de codificação; agenda para 2010... Se faz parte da equipa ou se for convidado, não falte!

## Encontro Nacional da AMACC

---

Está agendado o "1º Encontro Nacional da AMACC" para 27/28 de Fevereiro de 2010 nas Termas de Caldelas em Amares. As "pré-inscrições" no sítio da AMACC<sup>[7]</sup> são ainda apenas 12. Como é possível? Não há mais ninguém interessado? Ainda é muito cedo? Não me parece. Colegas: agora que estão a ser disponibilizados recursos e oportunidades é que temos de nos unir e marcar presença. Se andamos durante quase vinte anos a queixar-nos de isolamento e abandono não podemos perder agora este momento. Participem. Não esperem que outros colegas tomem as iniciativas em vosso nome. Todos temos uma palavra a dar.

## Seminários de Codificação

---

O 3.º Seminário de Codificação Clínica no Hospital de São João está marcado para o dia 9 de Janeiro, Sábado. É uma oportunidade de refrescamento de temas de codificação e de partilha. O programa para este terceiro seminário ainda não está definido mas, de certeza, não faltarão temas de discussão. Também se aceitam propostas de temas a incluir: participe.

## Um tema de codificação

---

A gripe A passou a ter um código específico na CID-9-MC. Espera-se que antes do fim do ano, e com a conclusão da revisão da tradução dos códigos novos e a necessária actualização do WebGDH, o possamos utilizar.

Como, entretanto, temos tido episódios de internamento por suspeita de Gripe A, umas vezes confirmada, outras não, há que ter cuidado na codificação destes episódios, de tal maneira que seja possível quantificar e separar uns e outros casos.

Infelizmente, deixamos de poder utilizar o campo do **diagnóstico de admissão** para assinalar a suspeita de gripe A nos casos não confirmados! Teremos casos de gripe comum, casos de constipação, de gastroenterite, de outros sinais e sintomas, casos raros de 'suspeita não confirmada' e várias outras situações.

Uma vez que fica disponível para utilização, leiam a proposta de codificação destes episódios de internamento na página Gripe do portal.

Depois discutam, participem na construção do artigo, votem se for caso disso, e codifiquem em conformidade.

## Referências

---

1. ↑ **BPS**: Bladder Pain Syndrome, **IFX**: Infiximab, **TARF**: Termoablação por Radiofrequência, **ZVPO**: Zona Vermelha Peri-Orificial (do colo uterino)
2. ↑ [http://ontolog.cim3.net/file/work/SemanticWiki/SWiki-04\\_Application-1\\_20090122/LexWiki-ICD--GuoqianJiang\\_20090122.pdf](http://ontolog.cim3.net/file/work/SemanticWiki/SWiki-04_Application-1_20090122/LexWiki-ICD--GuoqianJiang_20090122.pdf)
3. ↑ Federal Register / Vol. 74, No. 11 / Friday, January 16, 2009 / Rules and Regulations
4. ↑ <http://www.acss.min-saude.pt/Projectos/tabid/tabid/57/xmmid/436/xmid/522/xmview/2/Default.aspx>
5. ↑ <http://newdbserver.med.up.pt/web.care/apim/uploads/2259926176.pdf>
6. ↑ <http://newdbserver.med.up.pt/web.care/apim/uploads/7587945898.pdf>
7. ↑ <http://amacc.med.up.pt/>

Obtido em "[http://wiki-farinha.gim.med.up.pt/index.php/Newsletter\\_da\\_Codifica%C3%A7%C3%A3o\\_N.22\\_-\\_9\\_de\\_Dezembro\\_de\\_2009](http://wiki-farinha.gim.med.up.pt/index.php/Newsletter_da_Codifica%C3%A7%C3%A3o_N.22_-_9_de_Dezembro_de_2009)"  
Categoria: Newsletters

---

Ferramentas

Páginas  
afluentes

[Alterações relacionadas](#)  
[Páginas especiais](#)  
[Versão para impressão](#)  
[Ligação permanente](#)  
[Enviar página](#)  
[Navegar pelas propriedades](#)

---

- Esta página foi modificada pela última vez às 22h00min de 11 de dezembro de 2009.
- Conteúdo disponível sob GNU Free Documentation License 1.3.