

Newsletter da Codificação N.47 - 18 de fevereiro de 2015

| [Inscreva-se na AMACC](#) | [Arquivos](#) | [Subscreva](#) |

Caro(a) colega:

Estamos a menos de dez dias do Congresso da Associação dos Médicos Auditores e Codificadores Clínicos. Se já se inscreveu e vai estar presente, perdoe-me estas linhas. Se não se inscreveu e não tem impedimentos para estar presente, considere, por favor, o seguinte:

1. O Congresso será um momento de encontro da comunidade dos médicos codificadores onde poderá ouvir e recolher experiências dum outro colega... quiçá disponível e mais próximo do que possa imaginar.

2. Se é um “recém-licenciado” em codificação, e só agora começou a codificar, não quererá conhecer colegas de outros hospitais que estão na mesma situação e saber como foram acolhidos, acompanhados e ajudados? E perguntar-lhes por manuais e outros recursos que eles estejam a utilizar? E ouvi-los contar como se organizaram para tirar o máximo partido da sua aprendizagem?

O tema “[Guidelines](#)”, a apresentar por Teresa Matias, e o tema “[Consensos na Codificação Clínica](#)”, a apresentar por Vera Escoto no primeiro dia do Congresso, não podem ser ignorados.

3. Já se interrogou sobre os critérios que permitem definir o “não controlo” da diabetes para o qual a ICD-9-CM reserva códigos específicos? O tema “[Diabetes Mellitus: Registos Clínicos e Codificação Clínica](#)”, a apresentar por Valquíria Kowalski no segundo dia do Congresso irá, seguramente, abordar esta questão.

Se necessita, com alguma frequência, de resolver problemas de codificação e não sabe a quem pedir ajuda... talvez encontre colegas ou recursos dos quais se possa socorrer. Que talvez assinem o *Coding Clinic*... Que descobriram um manual de codificação excecionalmente bem feito... Que subscrevem *newsletters* e outras publicações gratuitas...

4. Se luta pela melhoria dos registos clínicos, sem a qual não consegue uma codificação adequada e, conseqüentemente, uma justa avaliação da produção do seu hospital, venha escutar alguém a descrever experiências e a apresentar argumentos com os quais conseguiu sensibilizar e obter a colaboração dos médicos e melhores notas de alta.

O tema “[Informação Clínica e Codificação: Downwriting vs upcoding](#)”, a apresentar por Maria João Regadas e Isabel Cunha, vai trazer, provavelmente, resposta a muitas das suas perguntas.

5. Se há dificuldades em cumprir os prazos da codificação no seu hospital e necessita de ajuda para completar o ano de 2014... talvez encontre alguém

com disponibilidade para ajudar! (Infelizmente não será o único). E irá ouvir seguramente experiências enriquecedoras.

6. Se tem dificuldades em organizar a auditoria interna do seu hospital, decerto encontrará alguém que as já tenha ultrapassado e que partilhará consigo a sua experiência relatando as atividades e rotinas que teve de implementar e os recursos cuja disponibilidade teve de conseguir. E os temas “[Auditorias Externas da Codificação: A Prática Atual](#)” a apresentar por Margarida Ascensão e Fernando Silva, e “[Auditoria Externa da Codificação: A Perspetiva do Auditor Interno](#)”, por Fernando Lopes, poderão dar-lhe pistas sobre o que pode fazer.

7. Se já começou a pensar em como vai resolver o problema da formação dos médicos codificadores do seu hospital nos novos sistemas de classificação, a ICD-10-CM e a ICD-10-PCS, que vão estar em cima da mesa em menos de 10 meses, não estará interessado em ouvir como os colegas de outros hospitais se preparam para o fazer? A apresentação de Conceição Barata sobre a “[Evolução da Codificação Clínica: CID-9/10 MC](#)” irá derramar também alguma luz sobre esta questão.

8. Se tem expediente, é engenhoso, procurou e encontrou soluções, não quererá partilhá-las com os seus pares? Decerto poderá fazê-lo nas discussões temáticas que irão acontecer após vários dos temas que constam do programa.

9. Se continua a interrogar-se com o que vai acontecer à produção do seu hospital com a entrada em vigor do agrupador AP-DRG e não encontrou respostas esclarecedoras, a apresentação “[Evolução da Codificação Clínica: Sistema de Agrupadores](#)” por representantes da 3M (que fabrica e comercializa o *software* daquele agrupador) é-lhe dirigida. Não desperdice esta oportunidade.

10. É gestor no seu hospital e tem dificuldades na contratação de serviços de codificação e/ou auditoria interna... provavelmente terá oportunidade de ouvir a experiência de colegas que as ultrapassaram. Não quererá ouvir também as soluções de enquadramento de alguns MCDT ou procedimentos na linha de produção mais adequada? Ou na exploração das bases hospitalares dos GDH para produção de indicadores e utilização na aplicação de BI (*business intelligence*)? Este será, provavelmente, o congresso dos codificadores em que mais gestores estarão presentes! A apresentação “[Codificação Clínica nos Hospitais: Estudos/Indicadores que Alimenta](#)” no primeiro dia do Congresso irá ser, seguramente, um tema central na discussão destas questões.

Este congresso será, pode crer, uma oportunidade para tudo isto e muito mais. Não a perca. Como na história do velho que chama os filhos e lhes pede para quebrarem um feixe de varas, algo que evidentemente eles não conseguem a não ser que o desfaçam e as quebrem uma a uma, seremos fortes enquanto juntos, unidos e partilhando conhecimento.

O sítio da AMACC, que está a ser reorganizado, poderá vir a ser um fórum de partilha de experiências no pós-congresso e constituir um ponto de encontro de ideias e soluções.

Exorto-o a estar presente.

O período para as inscrições foi alargado.

Visite as páginas do [7º Congresso Nacional dos Médicos Auditores e Codificadores Clínicos](#), veja o [programa](#), preencha o [formulário da inscrição](#) e venha partilhar as suas preocupações e experiências connosco. Por certo não dará por perdido o seu tempo.

O presidente da AMACC,
Fernando Lopes



Recebe esta Newsletter porque se inscreveu na AMACC, no Portal, ou de qualquer outro modo manifestou interesse em a receber.

Participe com informações ou temas para discussão.

Se não quiser receber esta Newsletter, envie um e-mail para amacc@med.up.pt com a assunto "unsubscribe".

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