

# Impacte i accions preparatòries des de la perspectiva de l'Asseguradora

- 1 Impacte GRD
- 2 Adaptació de sistemes
- 3 Traducció
- 4 Formació
- 5 Ajut a la codificació

## 1. Impacte CMBD / GRD

- Logística:  
tractat al punt 2
- Normativa:  
**ESSENCIAL**
- Algorisme d'agrupació:  
Exemple detallat
- Impacte de la transició sobre els pesos de cada centre:  
Endarrerir implementació al 2017!

## Canvis al sistema:

# Normativa de codificació de les variables clíniques del Registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts (CMBD-HA)

**Any 2014**

Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat



## INTRODUCCIÓ

El registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts (CMBDHA) recull dades de l'activitat que es produeix en els hospitals d'aguts de Catalunya.

Les variables clíniques del CMBDHA es codifiquen seguint la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC). L'edició vigent d'aquesta normativa incorpora, a les ja existents, les actualitzacions aparegudes fins a l'any 2013 (inclòs) als Estats Units, i han estat recollides a la 9ª edició de la CIM-9-MC.

La utilització creixent de la informació clínica del CMBDHA i la seva progressiva vinculació al sistema de pagament de l'activitat hospitalària de finançament públic, fan imprescindible disposar d'una eina que serveixi per garantir a tots els centres, el màxim rigor i la màxima homogeneïtat en la codificació dels diagnòstics i procediments dels pacients. Per això s'ha elaborat aquest document on es detallen les normes de codificació. Aquestes normes s'han consensuat en el si del Grup de Codificació de la Societat Catalana de Documentació Mèdica, a partir de la normativa estatal elaborada en el marc del grup de treball del CMBD del Ministeri de Sanitat i Consum, la revisió del ICD-9-CM *Coding Handbook* i el *Coding Clínic*. El Grup de Codificació de la Societat Catalana de Documentació Mèdica és el que representa al Servei Català de la Salut al grup de treball del CMBD estatal.

A partir de l'1 de gener del 2014 i fins el 31 de desembre de 2015, aquesta normativa serà de compliment obligatori per a tots els centres del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), i també per als centres que trameten dades al CMBDHA tot i que no pertanyin al SISCAT.

Exemple de DRG:

<http://cms.gov/Medicare/Coding/ICD10/ICD-10-MS-DRG-Conversion-Project.html>

Exemple de DRG en termes de CIM-10-MC/SCP: Craniotomia

01.02 Craniotomy						
Major Device Implant	or	Acute Complex CNS PDX	Chemotherapy Implant	MCC	CC	DRG
n/a			Yes	n/a	n/a	023
Yes			No	Yes	n/a	023
Yes			No	No	n/a	024
No			No	Yes	n/a	025
No			No	No	Yes	026
No			No	No	No	027

- DRG 023 CRANIOTOMY WITH MAJOR DEVICE IMPLANT OR ACUTE COMPLEX CNS PDX WITH MCC OR CHEMOTHERAPY IMPLANT
- DRG 024 CRANIOTOMY WITH MAJOR DEVICE IMPLANT OR ACUTE COMPLEX CNS PDX WITHOUT MCC
- DRG 025 CRANIOTOMY AND ENDOVASCULAR INTRACRANIAL PROCEDURES WITH MCC
- DRG 026 CRANIOTOMY AND ENDOVASCULAR INTRACRANIAL PROCEDURES WITH CC
- DRG 027 CRANIOTOMY AND ENDOVASCULAR INTRACRANIAL PROCEDURES WITHOUT CC/MCC

CRANIOTOMY

OPERATING ROOM PROCEDURES

001607B Bypass Cerebral Ventricle to Cerebral Cisterns with Autologous Tissue Substitute, Open

1415 codis CIM10SCP

D0Y1KZZ Laser Interstitial Thermal Therapy of Brain Stem

MAJOR DEVICE IMPLANT

0JH60DZ Insertion of Multiple Array Stimulator Generator into Chest Subcutaneous Tissue and Fascia, Open Approach

and 00H00MZ Insertion of Neurostimulator Lead into Brain, Open Approach

52 combinacions CIM10SCP

0NH00NZ Insertion of Neurostimulator Generator into Skull, Open Approach

and 00H64MZ Insertion of Neurostimulator Lead into Cerebral Ventricle, Percutaneous Endoscopic

CHEMOTHERAPY IMPLANT

NON-OPERATING ROOM PROCEDURES

2 codis CIM10SCP

3E0Q305 Introduction of Other Antineoplastic into Cranial Cavity and Brain, Percutaneous Approach

3E0Q705 Introduction of Other Antineoplastic into Cranial Cavity and Brain, Via Natural or Artificial

ACUTE COMPLEX CNS

PRINCIPAL DIAGNOSIS

A0221 Salmonella meningitis

276 codis CIM10MC

S066X9A Traumatic subarachnoid hemorrhage with loss of consciousness of unspecified duration, initial encounter

Appendix C Complications or Comorbidities Exclusion list

Appendix C is a list of all of the codes that are defined as either a complication or comorbidity (CC) or a major complication or comorbidity (MCC) when used as a secondary diagnosis.

Part 1 lists these codes. Each code is indicated as CC or MCC.

If the CC or MCC is allowed with all principal diagnoses, then the phrase NoExcl follows the CC/MCC indicator. Otherwise, following the CC/MCC indicator there is a value that provides the location of the collection of diagnosis codes which, when used as the principal diagnosis, will cause the CC or MCC to be considered as only a non CC. The collection of principal diagnosis codes follows the secondary diagnosis list.

Part 2 lists codes which are assigned as a Major CC only for patients discharged alive. Otherwise they are assigned as a non-CC.

I10 Dx	Lev	PDX	Exclusions	ICD-10-CM Description
A000	CC	0002:3	codes	Cholera due to <i>Vibrio cholerae</i> 01, biovar cholerae
A001	CC	0002:3	codes	Cholera due to <i>Vibrio cholerae</i> 01, biovar eltor
A009	CC	0002:3	codes	Cholera, unspecified
A0100	CC	0003:11	codes	Typhoid fever, unspecified
A0101	CC	0003:11	codes	Typhoid meningitis
A0102	CC	0003:11	codes	Typhoid fever with heart involvement
A0103	CC	0003:11	codes	Typhoid pneumonia
A0104	CC	0003:11	codes	Typhoid arthritis
A0105	CC	0003:11	codes	Typhoid osteomyelitis
A0109	CC	0003:11	codes	Typhoid fever with other complications
A011	CC	0003:11	codes	Paratyphoid fever A
A012	CC	0003:11	codes	Paratyphoid fever B
A013	CC	0003:11	codes	Paratyphoid fever C
A014	CC	0003:11	codes	Paratyphoid fever, unspecified
A020	CC	0004:62	codes	Salmonella enteritis
A021	MCC	0005:119	codes	Salmonella sepsis
A0221	MCC	0006:66	codes	Salmonella meningitis
A0222	MCC	0007:114	codes	Salmonella pneumonia

CC: 14.078 codis CIM10MC  
MCC: 3.167 codis CIM10MC  
1.498 llistes d'exclusió DP-DS

Appendix H Part 2: Codes that are Major CC only if patient discharged alive

I462	Cardiac arrest due to underlying cardiac condition
I468	Cardiac arrest due to other underlying condition
I469	Cardiac arrest, cause unspecified
I4901	Ventricular fibrillation
R092	Respiratory arrest
R570	Cardiogenic shock
R571	Hypovolemic shock
R578	Other shock

H2: 8 codis CIM10MC

```

=====
| Appendix J PDX is its own CC or MCC |
=====

```

A few ICD-10-CM diagnosis codes express conditions that are normally coded in ICD-9-CM using two or more ICD-9-CM diagnosis codes. In the interest of ensuring that MS-DRG 31R places a patient in the same DRG regardless whether the patient record were to be coded in ICD-9-CM or ICD-10-CM/PCS, whenever one of these ICD-10-CM combination codes is used as principal diagnosis, the cluster of ICD-9-CM codes that would be coded on an ICD-9-CM record is considered. If one of the ICD-9-CM codes in the cluster is a CC or MCC, then the single ICD-10-CM combination code used as a principal diagnosis must also imply the CC or MCC that the ICD-9-CM cluster would have presented. The ICD-10-CM diagnoses for which this implication must be made are listed here.

Appendix J Part 1: Codes when PDX are their own MCC

A227	Anthrax sepsis
A267	Erysipelothrix sepsis
A327	Listerial sepsis
A3701	Whooping cough due to Bordetella pertussis with pneumonia
A3711	Whooping cough due to Bordetella parapertussis with pneumonia
A3781	Whooping cough due to other Bordetella species with pneumonia
A3791	Whooping cough, unspecified species with pneumonia
A5486	Gonococcal sepsis

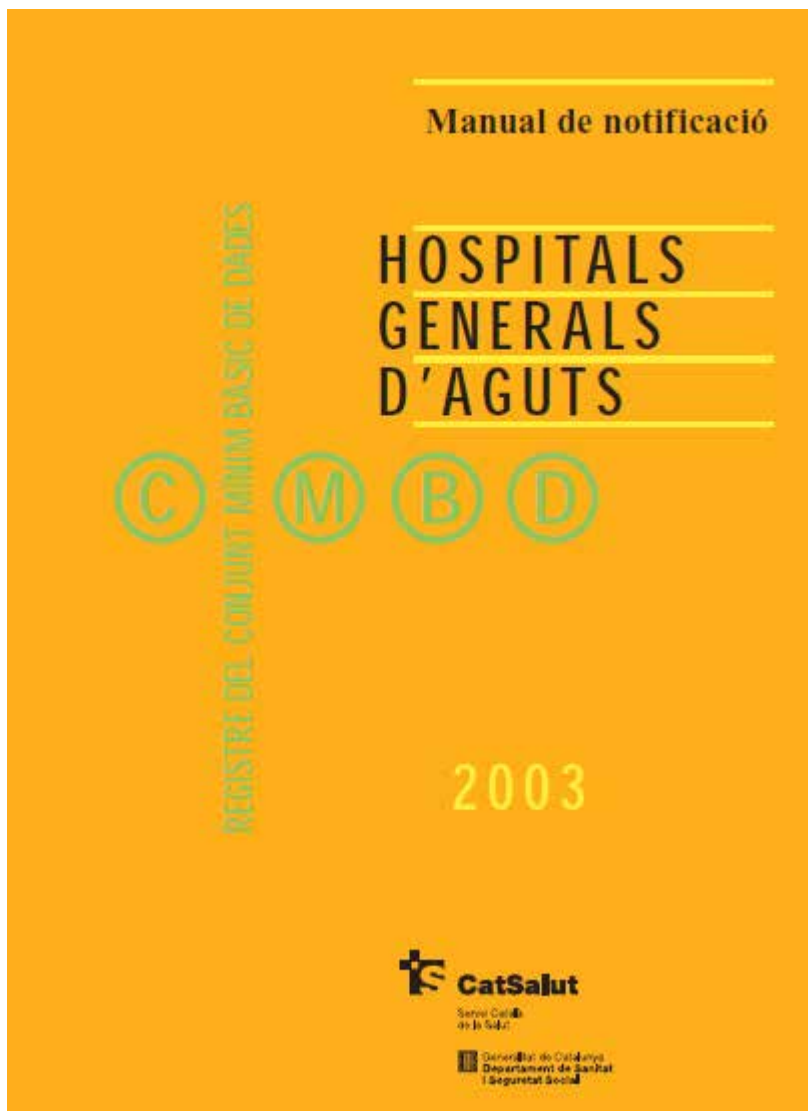
J1: 82 codis CIM10MC de MCC  
 J2: 249 codis CIM10MC de CC

## 2. Adaptació de sistemes

- Tipus de codis:  
pas de 5/4 a 7 dígit
- Nombre de codis:  
més DS i més PX
- Informació complementària:  
PoA  
Data intervenció  
Lloc / anestèsia
- Sincronització amb el MSPSI



## Canvis al sistema:



### Variables clinicoassistencials

Variable	Descripció	Tipus de variable	Mida del camp	Posicions	Modificacions
DP	Diagnòstic principal	Alfanumèrica	5	76-80	
DS1	Diagnòstic secundari (1)	Alfanumèrica	5	81-85	
DS2	Diagnòstic secundari (2)	Alfanumèrica	5	86-90	
DS3	Diagnòstic secundari (3)	Alfanumèrica	5	91-95	
DS4	Diagnòstic secundari (4)	Alfanumèrica	5	96-100	Ampliació
DS5	Diagnòstic secundari (5)	Alfanumèrica	5	101-105	Ampliació
DS6	Diagnòstic secundari (6)	Alfanumèrica	5	106-110	Ampliació
DS7	Diagnòstic secundari (7)	Alfanumèrica	5	111-115	Ampliació
DS8	Diagnòstic secundari (8)	Alfanumèrica	5	116-120	Ampliació
DS9	Diagnòstic secundari (9)	Alfanumèrica	5	121-125	Ampliació
CE1	Causa externa (1)	Alfanumèrica	5	126-130	
CE2	Causa externa (2)	Alfanumèrica	5	131-135	Nova
CE3	Causa externa (3)	Alfanumèrica	5	136-140	Nova
CE4	Causa externa (4)	Alfanumèrica	5	141-145	Nova
CE5	Causa externa (5)	Alfanumèrica	5	146-150	Nova
PP	Procediment principal	Alfanumèrica	4	151-154	
PS1	Altres procediments (1)	Alfanumèrica	4	155-158	
PS2	Altres procediments (2)	Alfanumèrica	4	159-162	
PS3	Altres procediments (3)	Alfanumèrica	4	163-166	
PS4	Altres procediments (4)	Alfanumèrica	4	167-170	Ampliació
PS5	Altres procediments (5)	Alfanumèrica	4	171-174	Ampliació
PS6	Altres procediments (6)	Alfanumèrica	4	175-178	Ampliació
PS7	Altres procediments (7)	Alfanumèrica	4	179-182	Ampliació
PX1	Procediment exterior principal	Alfanumèrica	4	183-186	Nova
PX2	Altres procediments exterior	Alfanumèrica	4	187-190	Nova

CCAA	Comunitat autonoma de la targeta	
Pais_naix	Pais de naixament no circumstancial	
TIPvisita	Tipus de visita	
Continuitat	Recurs del propi centre al que es deriva la continuïtat assistencial	
Destí de la derivació	Recurs extern al que es deriva la	
TCDM	Tipus de Catàleg de diagnòstics	
	Tipus de catàleg causa externa	
TCP	Tipus de catàleg de procediments	
POA*	Marcador de present a l'entrada DP	x15
D_P*	Data inici procediment	x20
H_P*	Hora inici procediment	x20
Lloc_proba	Tipus de circuit	
Est_p	Estat del pacient	
T_sedació	Tipus de sedació	
UP_desti_px*	UP on es realitzarà el procediment exterior	x6
PX*	Altres procediments exterior	+4
D_ini_primeraUCI	Data inici primera assistència en UCI	
H_ini_primeraUCI	Hora inici primera assistència en UCI	
D_fi_primeraUCI	Data fi primera assistència en UCI	
H_fi_primeraUCI	Hora fi primera assistència en UCI	
D_ini_darreraUCI	Data inici darrera assistència en UCI	
H_ini_darreraUCI	Hora inici darrera assistència en UCI	
D_fi_darreraUCI	Data fi darrera assistència en UCI	
H_fi_darreraUCI	Hora fi darrera assistència en UCI	
Dies_UCI1	Dies d'estància primera assistència en UCI	
D_UCI2	Dies d'estància darrera assistència en UCI	
Pes_3n	Pes del 3n nadó en part múltiple	
Sexe_3n	Sexe del 3n nadó en part múltiple	
V_funcional	Barthel (avaluació del nivell funcional del pacient)	
V_cognitiu	Pfeiffer (avaluació del nivell cognitiu del pacient)	
V_social	Gijon (avaluació condicions socials del pacient)	

### 3. Traducció al Català

- Procés:  
Concurs S-122/14
- Encàrrec  
NOVA Language Services
- Coordinació  
Termcat  
Documentalistes
- Calendari:  
Novembre 2105

## 4. Formació

- Coordinació amb el MSPSI:
  - 9 sessions fins ara per a perfils codificadors
  - 277 professionals de 105 centres
- Formació interna:
  - 2 sessions per al perfils complementaris
  - 96 professionals de 52 centres

## Formació MSPSI CIM-10-MC/SCP

9 sessions Novembre 2014-juny 2015

Perfil	Públic	Privat	Total	
Documentalista	91	19	110	39,7%
Metge	68	12	80	28,9%
Enfermera	38	4	42	15,2%
Altres	33	12	45	16,2%
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>47</b>	<b>277</b>	<b>100,0%</b>
	83,0%	17,0%	100,0%	

## Formació interna CIM-10-MC/SCP

2 sessions Novembre 2014

Total	96				
Hospital Mútua de Terrassa	6	H. Figueres	2	Puigvert	2
Consorti Sanitari Integral	5	H. Germans Trias i Pujol	2	Teknon	2
Althaia	2	H. Mollet	2	Badalona Serveis Assistencials	1
Centre Mèdic Delfos	2	H. S. Joan de Déu Esplugues	2	Clínica Diagonal	1
Centre Mèdic Quirúrgic Reus	2	Hospital Campdevàdol	2	Clínica Onyar	1
Cl. Girona	2	Hospital Clínic	2	Hosp. Esperit Sant Sta. Coloma	1
Cl. Pilar	2	Hospital de Puigcerdà	2	Hospital Comarcal Mora d'Ebre	1
Clínica Asepeyo	2	Hospital de Sabadell	2	Hospital de Barcelona	1
Clínica del Vallès	2	Hospital de Sant Celoni	2	Hospital de la Cerdanya	1
Clínica Salus Infirmorum	2	Hospital de Sant Pau	2	Hospital de Palamós	1
Clínica Terres de l'Ebre	2	Hospital d'Igualada	2	Hospital Fremap	1
Clínica Tres Torres	2	Hospital Gral. Catalunya	2	Hospital Municipal de Badalona	1
Consorti Sanitari Alt Penedès	2	Hospital Plató	2	Hospital S. Bernabé	1
Consorti Sanitari Garraf	2	Hospital S. Pau i Sta Tecla	2	Hospital S. Joan de Reus	1
Corpo. Salut Maresme i Selva	2	Hospital Sagrat Cor	2	Hospital Seu Urgell	1
H. Bellvitge	2	Hospital Viamed Monegal	2	Hospital Verge de la Cinta	1
H. del Mar	2	IAS	2	Tecnocampus Univ. P. Fabra	1
		Parc Sanitari Sant Joan de Déu	2		

## 5. Ajut a la codificació

- Iniciatives CatSalut: [Ferran Vicente]  
creació seqüencial de codis de procediment  
cerca estructurada de les taules a 3 dígit
- Coordinació amb el sector:  
conversió a partir del llenguatge de cirurgia (H. Clínic)
- Iniciatives sector:  
St. Pau  
ICS (app)
- Iniciatives MSPSI:  
"Cacharrito" Andalusia