

Informarea nr. 4 Metodologia de corectare a cazurilor care se trimit trimestrial spre validare, actualizată cu prevederile Deciziei CNAS nr. 273 din 08.06.2004

Stimați colegi,

Acest document conține informații utile referitoare la corectarea pacienților nevalidați, pe care îi veți trimite la INCDS în vederea validării în trimestrul al II-lea 2004.

Materialul prezintă metodologia de corectare a cazurilor care sunt **NEVALIDATE** și ale căror detalii sunt prezentate în rapoartele pe care le-ați primit lunar de la INCDS (“S2DetaliereNevalidati.pdf” și, după caz, “S3DetaliereTransferuri.pdf”).

Informarea nr 4 înlocuiește Informarea nr. 3, care nu mai este de actualitate.

Etapele pe care trebuie să le parcurgeți sunt următoarele:

1. Pentru cazurile care au indicația “**DA, cât mai curând posibil**” în ultima coloană din tabelul de mai jos și numai pentru aceste cazuri, este necesar să trimiteți o sesizare oficială către Serviciul Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, care să conțină obligatoriu tabelul din Anexa 1. Serviciul Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate are obligația de a organiza o întâlnire a Comisiei de Analiză în termen de 15 zile de la primirea înștiințării de la spital. Citiți cu atenția întreaga metodologie existentă în Decizia CNAS 273/2004, disponibilă și pe www.drg.ro
2. Pentru toate cazurile aflate într-una din situațiile prezentate în Informarea nr 4 este necesar să faceți modificările corespunzătoare în aplicația DRG National, în câmpul “**Inregistrare**”, precum și în alte câmpuri, după caz. Modalitatea tehnică de identificare a acestor cazuri și de efectuare a corecțiilor necesare a fost prezentată pe larg în Informarea nr 2, disponibilă pe www.drg.ro.
3. Fișierul .mdb, ce va conține doar cazurile aflate într-una din situațiile prezentate în Informarea nr 4 și la care ați făcut corecturile pe care le-ați considerat necesare, precum și cazurile externate în perioada 01/01/2004-30/06/2004 dar neraportate până în prezent, **se trimit la INCDS numai în perioada 15-19 iulie 2004 la adresa de email uzuală** (dateclinice@drg.ro)
4. În perioada 19-23 iulie INCDS va trimite spitalelor:
 - rapoartele de activitate pentru întreg semestrul I
 - fișierul “PacientiDRG” care va conține rezultatul prelucrării cazurilor trimise spre validare

5. Regularizarea trimestrială are loc până la data de 25 iulie 2004 .

DE REȚINUT!!

- Deoarece prin Decizia 273/2004 s-a urmărit simplificarea procedurilor de validare a cazurilor prin intermediul Comisiei de Analiză, **NU MAI ESTE NECESAR** să trimiteți cereri de validare prin FAX la INCDS
- De asemenea **NU ESTE NECESAR** să ne înștiințați prin fax asupra deciziilor Comisiei de Analiză referitoare la cazurilor solocitate spre validare
- Dacă aveți nelămuriri, recitiți Decizia CNAS 273/2004, disponibilă pe www.drg.ro și apoi adresați o întrebare la adresa de email intrebaridrg@incds.ro

Metodologia de corectare a cazurilor **NEVALIDATE**

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National <u>Câmpul “Înregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:</u>	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform metodologiei din Decizia CNAS 273/2004
RC 1	Coduri greșite	Fișierul trimis conține coduri care nu se regăsesc în nomenclatoarele aplicației DRG National sau nu se respectă regulile de codificare	Se corectează erorile respective • Înregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RC 2	Vârsta peste 124 ani	Vârsta pacienților se află în afara intervalului 0-124 ani	Se corectează erorile respective • Înregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RC 3	Durata de spitalizare peste 365 z	Eroare de înregistrare a datei de internare și/sau externare în aplicația DRG National	Se corectează erorile respective • Înregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
		Durata de spitalizare este corectă și corespunde cu înregistrările din FOCC	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Înregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National <u>Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:</u>	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Decizia CNAS 273/2004
RC 4	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Pacient decedat în ziua internării (doar pentru pacienții externai în luna ianuarie și nevalidați). Începând cu luna februarie aceste cazuri nu mai sunt nevalidate	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare”	Nu este cazul
		Pacient căruia i s-a întocmit FOCC, dar, conform Contractului-cadru, trebuia întocmită o Fișă de spitalizare de zi cf. OMS 440/2003, cu modificările și completările ulterioare	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Anulată”	
		Pacient internat într-o secție cu spitalizare continuă, căruia i s-a întocmit FOCC cf. OMS 798/2002, cu modificările și completările ulterioare, care este externat la cerere în aceeași zi , pentru care “Tipul externării” este: “Externare la cerere” și pentru care spitalul consideră că se justifică spitalizarea continuă	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză sau • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Deciziei CNAS 273/2004
RC 4		Pacient internat într-o secție cu spitalizare continuă, căruia i s-a întocmit FOCG cf. OMS 798/2002, cu modificările și completările ulterioare, care este transferat în aceeași zi într-o altă unitate sanitară , pentru care “Tipul externării” este: “Transfer interspitalicesc” și pentru care spitalul consideră că se justifică spitalizarea continuă	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil
		Pacient internat într-o secție cu spitalizare continuă, căruia i s-a întocmit FOCG cf. OMS 798/2002, cu modificările și completările ulterioare, care este externat în aceeași zi , pentru care “Tipul externării” este: “Externat” și pentru care spitalul consideră că se justifică spitalizarea continuă	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil
		Pacient care a primit îngrijiri medicale în regim de spitalizare de zi, căruia i s-a întocmit Fișă de spitalizare de zi cf. OMS 440/2003, cu modificările și completările ulterioare, dar care a fost introdus eronat în aplicația DRG Național	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Anulată”	Nu este cazul

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National <u>Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:</u>	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Decizia CNAS 273/2004
RC 5	Transfer intraspitalic esc/pacient concomitent	Pacient externat din spital, având FOCG, dar care a fost raportat în mod eronat dintr-o secție pentru care nu se întocmește FOCG, în locul unei alte secții (de exemplu: ATI, în loc de Chirurgie)	Se corectează eroarea respectivă – se selectează secția corectă • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
		Pacient îngrijit într-o secție în care nu se întocmește FOCG și care nu trebuia introdus în aplicația DRG National (ex: UPU)	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Anulată”	Nu este cazul
		Din cauza unei erori de înregistrare, pacientul este: fie externat și internat în aceeași zi în secții diferite și apare raportat ca și cazuri distincte, fie figurează concomitent în mai multe secții din același spital	Una din înregistrări se modifică, astfel încât să cuprindă întregul episod de boală • Inregistrare: “Modificată” Celelalte înregistrări listate în raportul intitulat “S3DetaliereTransferuri.pdf” se anulează • Inregistrare: “Anulată”	Nu este cazul

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Decizia CNAS 273/2004
		Situația este reală și descrie situația în care, de exemplu, un pacient externat cu infarct miocardic suferă un accident și este internat în aceeași zi pentru o fractură	Pentru ambele înregistrări în cauză: Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil
		Un cod CIM 10 figurează atât la Dg. principal cât și la Dg. secundare sau există în mod repetat la Dg. secundare	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată” Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	Nu este cazul
RC 6	Diagnostiche duplicate	Pacientul are aceeași boală cu afectare bilaterală și se impune codificarea ambelor localizări cu același cod CIM 10		DA, cât mai curând posibil

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National <u>Câmpul “Înregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:</u>	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Deciziei CNAS 273/2004
RC 7	Conflict vârstă – diagnostic	Vârsta pacientului a fost înregistrată greșit în aplicația DRG National prin introducerea eronată a datei nașterii sau s-a selectat un cod diagnostic care nu corespunde realității	Se corectează erorile respective • Înregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
		Vârsta pacientului este înregistrată corect dar s-a codificat o afecțiune având o probabilitate redusă de apariție la vârsta respectivă (exemplu: K810 – Colecistită acută la copil de 9 ani)	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Înregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză sau • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil
RC 8	Conflict sex – diagnostic	Sexul pacientului a fost înregistrat greșit în aplicația DRG National sau s-a selectat un cod diagnostic care nu corespunde realității	Se corectează erorile respective • Înregistrare: “Modificată”	Nu este cazul

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform Deciziei CNAS 273/2004
		Sexul pacientului este înregistrat corect dar s-a codificat o afecțiune având o probabilitate redusă de apariție la sexul respectiv (exemplu: C509 – Cancer mamar la barbat)	Nu se operează alte modificări în aplicația DRG National • Inregistrare: “Cerere de validare” în cazul unei decizii FAVORABILE a Comisiei de Analiză <u>sau</u> • Înregistrare: “Anulată” în cazul unei decizii NEFAVORABILE a Comisiei de Analiză	DA, cât mai curând posibil
RC 9	Data interv. chirurgicale în afara per. de internare	Data intervenției chirurgicale a fost introdusă eronat sau există o eroare de introducere a datei de internare și/sau de externare	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RC10	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Codul diagnosticului principal a fost ales incorect	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RC11	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Eroare de selectare a parametrului pentru “Tip externare” și/sau “Stare la externare” în caz de deces	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul

Cod	Regula de invalidare – scurtă descriere	Situația întâlnită	Intervenția efectuată în aplicația DRG National <u>Câmpul “Inregistrare” din DRG National va avea următoarea stare:</u>	Sesizare oficială a Serviciului Medical din cadrul caselor de asigurări de sănătate, conform metodologiei din Decizia CNAS 273/2004
RF 2	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Codificarea și/sau înregistrarea electronică a datelor clinice și demografice ale acestor pacienți s-a realizat eronat	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RF 3	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Pacientul are înregistrări eronate într-unul din câmpurile “Statut pacient” sau “Tipul internării” dar, conform FOCCG, aceasta este fie “Asigurat”, fie “Urgență”	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul
RF 4	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul
RF 5	Definiție cf. Deciziei CNAS 119/2004	Pacient pentru care starea “Tipul internării – Internat la cerere” a fost selectată din greșeală	Se corectează erorile respective • Inregistrare: “Modificată”	Nu este cazul

Anexa 1

Spitalul.....
Către: Serviciul Medical al Casei de asigurări de sănătate.....

Lista cazurilor nevalidate pentru care se solicită validarea prin Comisia de Analiză, conform Deciziei CNAS nr. 273 din 08.06.2004

Nr. crt.	Cod spital	Secția	Nr. FOCG	Data externării pacientului	Reguli pentru care se solicita validarea*	Motivul pentru care se solicită validarea

* se va nota în câte un rând separat fiecare regula pentru care se solicită revalidarea

Director General
Semnătura și stampila

Data

Total cazuri: