

Kodning ved tidlig graviditet.

Det er jo egentlig så enkelt, og alligevel er kodekvaliteten i forbindelse med tidlig graviditet langt fra optimal.

De hyppigst anvendte koder fremgår af kodearket, som kan downloades fra www.tigrab.dk. Samme sted findes standardjournaler både i pdf og word format, så de enkelte afdelinger kan tilpasse deres standardjournal til deres praksis. Der findes standardjournal for både abortus provokatus og tidlige graviditetskomplikationer.

Men princippet er som ved al anden aktivitet. Der skal anføres en relevant diagnosekode, og der skal angives en relevant behandlingskode, enten en medicinsk behandlingskode, en operationskode eller en undersøgelseskode. Samtidig vil man derved sikre afdelingen at relevante DRG-points registreres, at det sker på en standardiseret måde, ens for alle afdelinger.

Hyppigste fejkodninger

Der sker fortsat mange fejl i forbindelse med kodning ved tidlige graviditetskomplikationer. De hyppigste gennem seneste år er ved:

Abortus provokatus

- At man ikke specificerer Mifegyndosis ved medicinsk induceret abort
- At man ikke specificerer Misoprostoldosis ved medicinsk induceret abort

Begge dele kræver blot at man vælger den specifikke kode frem for den overordnede.

- At man ved evac efter medicinsk behandling anvender den almindelige evackode (KMBA00) og ikke den korrekte KLCH13.
- At man ved re-evacuatio efter kirurgisk abort anvender den almindelige KMBA00 og ikke den korrekte KLWW00 kode.
- At man ved kontrolbesøget ikke specificerer om man måler s-hCG (diagnose DZ098A, og kontrolkode ZZ4230) eller gennemfører UL-skanning (samme diagnosekode og undersøgelseskode UXUD82).

Spontan abort og missed abortion

- Missed abortion anvendes når der konstateres tilgrundegået graviditet, og aborten ikke er i gang (dvs det ikke er frisk blødning). Her vil Cytotec have 80% chance for succesfuld beh.
- At man ikke skelner mellem komplet (DO039) og inkomplet (DO034) spontan abort. Her skal man huske på at det er situationen som var til stede da pt. kom, der skal kodes som udskrivningsdiagnose – den situation man har handlet på.
- At diagnosekoden ved evacuatio ikke specificerer indikationen for denne. Det gøres ved at vælge den relevante kode DO030 (infektion), DO031 (blødning) eller DO088L (retineret væv).

Ekstrauterin graviditet

- At man ikke angiver behandlingskode ved medicinsk behandling med methotrexat (BKHE8)

2. trimester abort

- Man glemmer at påføre korrekte medicinske behandlingskode (BKHD 45)

Disse fejl udgør >90% af aktuelle kodefejl i forbindelse med tidlig graviditet.