



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



METODIKA POUŽITÍ DRG MARKERŮ V SYSTÉMU CZ-DRG

Metodický materiál projektu DRG Restart

Zpracoval autorský kolektiv pod vedením: T. Pavlík, M. Bartůňková, P. Klika, J. Linda, L. Dušek

Autoři: T. Pavlík, Z. Bortlíček, M. Uher, P. Kovalčíková, M. Hlostová, P. Klika, M. Bartůňková, M. Zvolský, I. Rubešová, L. Dušek

Verze CZ-DRG: 3.0, revize 1

Verze dokumentu: 3

Datum: 17. 12. 2020



Obsah

Přehled použitých zkratek	4
1. Cíl dokumentu	5
2. Definice a význam DRG markerů v CZ-DRG	5
3. Návrh DRG markerů pro systém CZ-DRG	6
4. Struktura číselníku a pokyny pro vykazování DRG markerů.....	7
4.1 Struktura číselníku DRG markerů	7
4.2 Poznámky a pokyny pro vykazování CZ-DRG markerů.....	10
5. Pokyny ke kódování DRG markerů pro umělou plicní ventilaci	11
5.1 Výpočet délky trvání umělé plicní ventilace.....	11
5.2 Kódování neinvazivní ventilační podpory.....	13
6. Pokyny ke kódování DRG markerů pro ortopedii.....	13
6.1 DRG markery pro endoprotézy kloubů	13
6.2 DRG markery pro artroskopii	14
6.3 DRG markery pro onko-ortopedii.....	14
7. Pokyny ke kódování DRG markerů pro počet a lokalizaci zavedených stentů do koronárního řečiště.....	15
8. Pokyny ke kódování DRG markerů pro kardiovaskulární chirurgii.....	16
8.1 DRG markery odbornosti kardiologie	16
8.2 DRG markery pro katetrizační implantaci chlopně	17
8.3 DRG marker pro vícesegmentální angioplastiku	18
8.4 DRG marker pro kritickou končetinovou ischemii.....	18
9. Pokyny ke kódování DRG markerů pro kardiostimulátory a kardiovertery-defibrilátory	19
10. Pokyny ke kódování DRG markerů pro neonatologii	19
11. Pokyny ke kódování DRG markerů pro roboticky asistované výkony	20
12. Pokyny ke kódování DRG markerů pro urologii	21
13. Pokyny ke kódování DRG markerů pro gynekologii a porodnictví	22
13.1 DRG markery pro rekonstrukční výkony dna pánevního	22
13.2 DRG markery pro trachelektomii	24
13.3 DRG markery pro odstranění parametří.....	24
13.4 DRG markery pro lymfadenektomie pro ZN ženských pohlavních orgánů	24
13.5 DRG markery pro dekompresi nervových struktur v pánvi.....	25



13.6	DRG markery pro porodnictví	25
14.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro pánevní exenterace	26
15.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro destrukční metody intervenční radiologie a radiochirurgii	26
15.1	DRG markery pro intervenční radiologii.....	26
15.2	DRG markery pro destrukční metody.....	28
15.3	DRG marker pro radiochirurgii	28
16.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro všeobecnou chirurgii	28
16.1	DRG markery pro hrudní chirurgii a pneumoftizeologii	28
16.2	DRG markery pro břišní chirurgii a proktologii.....	29
16.3	DRG markery pro výkony na lymfatických uzlinách	31
17.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro hemato-onkologii	32
18.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro akutní rehabilitaci.....	33
19.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro polytrauma	33
20.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro psychiatrii	33
21.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro oftalmologii	35
22.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro otorinolaryngologii a maxilofaciální chirurgii.....	35
23.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro diabetologii.....	36
24.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro dozimetrická měření	36
25.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro neurologii a neurochirurgii.....	37
26.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro transplantační chirurgii	38
27.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro anesteziologii a intenzivní medicínu	39
28.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro onkologii.....	39
28.1	Pravidla pro stanovení a vykazování onkologických DRG markerů.....	40
28.2	Časové ohraničení pro vykazování DRG markerů.....	41
28.3	Diagnózy MKN-10, pro které je klinické stadium definováno v aktuálně platné 8. verzi TNM klasifikace zhoubných novotvarů	46
29.	Pokyny ke kódování DRG markerů pro paliativní péči	53
30.	Nepřevzaté DRG markery systému IR-DRG	54
31.	Zrušené DRG markery systému CZ-DRG	54
32.	DRG markery systému CZ-DRG pro použití pouze v rámci pomocných klasifikačních pravidel	54



Přehled použitých zkratk

CZ-DRG	– česká verze DRG klasifikačního systému akutní lůžkové péče
ČSÚ	– Český statistický úřad
DRG	– <i>Diagnosis Related Group</i>
HP	– hospitalizační případ
MKN-10	– Mezinárodní klasifikace nemocí, 10. verze (aktualizace k 1. 1. 2021)
MZ ČR	– Ministerstvo zdravotnictví ČR
SZV	– Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami
UPV	– umělá plicní ventilace
ÚZIS ČR	– Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
VZP ČR	– Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR



1. Cíl dokumentu

Cílem tohoto dokumentu je **definovat podmínky pro použití DRG markerů** v klasifikačním systému CZ-DRG **verze 3.0 revize 1** (dále jen CZ-DRG).

2. Definice a význam DRG markerů v CZ-DRG

Definice DRG markeru:

DRG marker představuje **pomocný kód systému CZ-DRG umožňující získat doplňující informaci** o hospitalizačním případě (HP), která je nedostupná v rámci informací obsažených ve standardním výkaznictví akutní lůžkové péče. DRG marker je kódován pětimístným číselným kódem s využitím kódů neobsazených stávajícími zdravotními výkony Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (SZV). DRG markery jsou vykazovány společně se zdravotními výkony na dokladech 02, konkrétně 2. typu věty – výkony, a dokladech 06. Pro účely klasifikace v CZ-DRG jsou identifikovány všechny DRG markery na dokladech přiřazených k HP, které mají datum provedení v časovém období HP. DRG markery, které mají vliv na klasifikaci případu, mají při přebírání do vstupní datové věty klasifikačního algoritmu přednost před standardními výkony ze SZV (více uvádí Metodika sestavení hospitalizačního případu v systému CZ-DRG).

Pozn. Z výše uvedeného plyne, že vykazování DRG markerů se netýká pacientů léčených ambulantně.

Role DRG markeru v systému CZ-DRG:

1. DRG markery slouží pro klasifikaci HP v rámci struktury klasifikačního systému CZ-DRG,
2. DRG markery slouží pro sběr informací potenciálně využitelných pro kultivaci klasifikačního systému CZ-DRG.

CZ-DRG obsahuje DRG markery tří typů:

- **DRG marker pro výkon neexistující v SZV** – umožňuje překlenout periodu před zavedením výkonu do Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami (SZV).
- **DRG marker pro upřesnění výkonu zavedeného v SZV** – umožňuje specifikovat výkony definované v SZV, které z definice zahrnují provedení více možných terapeutických postupů.
- **DRG marker pro informaci nezjistitelnou z aktuálního datového rozhraní** – umožňuje získat informaci s potenciálním vlivem na celkové náklady, který však nelze vyhodnotit



na základě rutinně sbíraných dat. Například u pacientů hospitalizovaných pro akutní leukémii je nezbytné odlišit, o jakou fázi léčby se jedná.

3. Návrh DRG markerů pro systém CZ-DRG

Kdo může navrhnout zavedení, zrušení či korekci DRG markeru?

Návrhy na zavedení, zrušení či korekci DRG markeru jsou předkládány zejména zástupci odborných lékařských společností, zástupci zdravotních pojišťoven nebo poskytovatelů akutní lůžkové péče. Návrh, jehož povinnou součástí je i zdůvodnění návrhu, však mohou předkládat i osoby mimo instituce uvedené výše.

Jakou cestou se návrh předkládá?

Návrhy na zavedení, zrušení či korekci DRG markeru jsou předkládány na příslušném formuláři ~~dostupném na stránkách projektu DRG Restart~~ (příloha metodiky). Řádně vyplněný formulář je třeba zaslat v papírové podobě nebo elektronicky na kontaktní údaje uvedené ve formuláři.

Kdy je možné návrh předložit?

Předkládání návrhů není nijak časově omezeno. Návrh lze předložit kdykoliv v průběhu roku.

Co musí obsahovat předložený návrh?

Příslušný „Formulář pro návrh na vytvoření, úpravu nebo zrušení DRG markeru pro CZ-DRG“ je k dispozici na stránkách projektu DRG Restart. V tomto formuláři je zapotřebí specifikovat následující údaje (s ohledem na to, zda jde o návrh nového DRG markeru, zrušení nebo revizi stávajícího, se může výčet povinně vyplňovaných údajů lišit):

- Identifikace subjektu, který návrh předkládá, včetně kontaktních údajů,
- Informaci, zda jde o návrh nového DRG markeru, nebo návrh na zrušení či revizi údajů již zavedeného DRG markeru,
- Název nového DRG markeru,
- Popis nového DRG markeru – text podrobněji rozvíjející účel navrhovaného DRG markeru (např. terapeutickou náplň výkonu),
- Zásady nebo změny ve vykazování nově zaváděného/modifikovaného DRG markeru,
- Zdůvodnění návrhu – definování přínosů navrhovaných změn oproti stávající situaci,
- Definování pozice navrhovaného DRG markeru v klasifikačním systému CZ-DRG.

Jak probíhá vypořádání předloženého návrhu?



Po obdržení návrhu je kontaktován předkladatel s oznámením o obdržení návrhu. Počátkem tohoto data začíná běžet lhůta 2 měsíců, během které mohou být kontaktováni jak předkladatel stran upřesnění či vysvětlení předloženého návrhu, tak i odborné lékařské společnosti, kterých se předložený návrh dotýká s ohledem na klasifikační systém CZ-DRG.

Vyhodnocení návrhu je zasláno písemným i elektronickým oznámením o výsledku, zda bude či nebude vyhověno požadavkům včetně zdůvodnění.

Kdy se nové DRG markery projeví v klasifikačním algoritmu (grouperu) systému CZ-DRG?

Aktualizace číselníku DRG markerů a s tím souvisejících klasifikačních pravidel CZ-DRG probíhá vždy s přípravou nové verze systému CZ-DRG, minimálně jednou ročně. Veškeré návrhy na změny, jejichž oponentní řízení je souhlasně vyřízeno, budou zapracované do aktualizované verze na příslušný kalendářní rok.

4. Struktura číselníku a pokyny pro vykazování DRG markerů

4.1 Struktura číselníku DRG markerů

DRG markery definované pro klasifikační systém CZ-DRG jsou uvedeny současně s kódy kritických výkonů v Číselníku kritických výkonů a DRG markerů systému CZ-DRG, který je součástí sdělení ČSÚ příslušného ke konkrétní verzi systému CZ-DRG.

List „**číselník kritických položek**“ Číselníku kritických výkonů a DRG markerů má následující parametrickou strukturu:

- Pole „**Typ položky**“ (sloupec A) - dle informace v tomto poli lze rozeznat, zda se jedná o položku z číselníku DRG markerů (hodnota pole = „DRG marker“), o položku ze SZV (hodnota pole = „Výkon ze SZV“), **nebo o signální kód pojišťovny (hodnota pole = „Signální kód pojišťovny“)**.
- Pole „**Kód položky**“ (sloupec B) - pětimístný numerický kód, pod kterým je daná informace vykazována.
- Pole „**Název položky**“ (sloupec C) - zkrácený název shrnující podstatu dané položky (např. podstatu zdravotního výkonu/vyšetření, klinickou charakteristiku pacienta atd.)
- Pole „**Má daná položka vliv na zařazení případu v rámci MDC 00 až 99**“ (sloupec D) – v případě, že daná položka má v CZ-DRG vliv na klasifikaci případu v alespoň jedné z MDC 00 až MDC 99, pak je v tomto poli uvedeno „Ano“. Pokud daná položka na klasifikaci případu v těchto MDC vliv nemá, je v tomto poli uvedeno „Ne“. **Má-li položka vliv na klasifikaci pouze v případě klasifikace HP z referenčního období roku 2019, je v poli uvedeno „Ref“**.
- Pole „**MDC v rámci níž daná položka má vliv na klasifikaci případu**“ (sloupce E až AF) – toto pole je vyplněno pouze pro ty položky, které mají ve sloupci D uvedeno „Ano“. V případě, že daná položka má v CZ-DRG vliv na klasifikaci případu v dané MDC je



v příslušném sloupci uvedeno „Ano“. V případě, že daná položka na klasifikaci případu v dané MDC vliv nemá, je v tomto poli uvedeno „-“. **Má-li položka vliv na klasifikaci pouze v případě klasifikace HP z referenčního období roku 2019, je v poli uvedeno „Ref“.**

- Pole **„Položka definující terapeutický den“** (sloupec **AG**) – v případě, že daná položka je součástí definice alespoň jednoho terapeutického dne uvedeného ve sloupcích **AH** až **AX** je v tomto sloupci uvedeno „Ano“. Pokud tomu tak není, je v tomto sloupci uvedeno „Ne“.
- Pole **„Ozařovací den“, „Rehabilitační den“, „Den akutní psychiatrické péče“, „Den s operačním výkonem na lebce nebo mozkou“, „Ošetřovací den pro popáleninu nebo omrzlinu v celkové anestezii“, „Den s chirurgickým výkonem na měkkých nebo pojivových tkáních“, „Den s operačním výkonem v dutině hrudní“, „Den s operačním výkonem v dutině břišní a pánevní“, „Den s endoskopickým nebo radiologickým výkonem na játrech a žlučových cestách“, „Den s výkonem hrudní drenáže“, „Den s výkonem na oku“, „Den s výkonem na srdci nebo aortě“, „Den s výkonem na periferních cévách a okolních strukturách“, „Den s výkonem eliminačních metod krve“, „Den s ortopedickým operačním výkonem“** (sloupce **AH, AI, AK až AX**) – tato pole jsou vyplněna pouze pro ty položky, které mají ve sloupci **AE** uvedeno „Ano“. V případě, že daná položka je součástí definice daného terapeutického dne, je v příslušném sloupci uvedeno „A“. V případě, že daná položka do definice daného terapeutického dne nevstupuje, je v tomto poli uvedeno „-“.
- Pole **„Rehabilitační den - čas [minuty]“** (sloupec **AJ**) – pole specifické pouze pro ty položky, které definují rehabilitační den. V tomto poli je uveden počet minut, který se za danou položku načítá při definici rehabilitačního dne.

List **„číselník a popis DRG markerů“** Číselníku kritických výkonů a DRG markerů má následující parametrickou strukturu:

- Pole **„Kód DRG markeru“** (sloupec **A**) - pětimístný numerický kód, pod kterým je daná informace vykazována.
- Pole **„Název DRG markeru“** (sloupec **B**) - zkrácený název shrnující podstatu daného DRG markeru (např. podstatu zdravotního výkonu/vyšetření, klinickou charakteristiku pacienta atd.).
- Pole **„Pokyn / doplňující informace“** (sloupec **C**) - v tomto poli jsou uvedeny zjednodušené pokyny pro vykazování DRG markeru, upřesnění náplně zdravotního výkonu, který je obsahem DRG markeru, případně další doplňující informace.
- Pole **„Kód odpovídající odbornosti“** (sloupec **D**) - v tomto poli jsou uvedeny zdravotní odbornosti vázané na daný DRG marker, tedy ty, které nejčastěji provádějí daný výkon, resp. vykazují informaci, která je obsahem daného DRG markeru.
- ~~Pole **„Kód odpovídajícího výkonu (výkonů)“** (sloupec **E**) – v tomto poli jsou uvedeny kódy všech položek (výkonů ze SZV, příp. dalších DRG markerů), které mají nějakou vazbu na daný DRG marker. Tedy DRG marker musí být vykázan buď alespoň s jedním,~~



~~nebo právě s jedním kódem výkonu uvedeným v daném poli, případně jsou zde uvedeny kódy výkonů, které je možné vykázt společně s daným DRG markerem. O jakou vazbu se jedná, je specifikováno v pokynech k vykazování DRG markeru.~~

- ~~• Pole „**Název odpovídajícího výkonu / popis případu použití DRG markeru**“ (sloupec F) – toto pole je vyplněno pouze v případě, že je k danému DRG markeru definován alespoň jeden odpovídající výkon a obsahuje ke každému kódu odpovídajícího výkonu také jeho název, případně další pokyny k vykazování odpovídajících výkonů (například maximální počet výkonu, který lze k danému DRG markeru vykázt v jeden den).~~
- Pole „**Typ DRG markeru**“ (sloupec E) - v tomto poli je uvedeno, zda se jedná o DRG marker převzatý z číselníku DRG markerů pro IR-DRG (hodnota pole = „IR-DRG“), nebo se jedná o DRG marker zavedený pro účely systému CZ-DRG (hodnota pole = „CZ-DRG“).
- Pole „**Kapitola s metodickými pokyny pro daný DRG marker**“ (sloupec F) - v tomto poli je uvedeno číslo kapitoly Metodiky použití DRG markerů v systému CZ-DRG, kde lze najít podrobné pokyny pro vykazování daného DRG markeru. Pole je vyplněno u všech CZ-DRG markerů a u vybraných IR-DRG markerů, u kterých došlo ke změně nebo upřesnění doposud platných pokynů pro vykazování.

Primární motivací zavádět CZ-DRG markery je získat informaci, která není ze stávajícího popisu HP pomocí primárních klasifikací zjistitelná. Definovat vazbu výkonů SZV na CZ-DRG markery tedy lze pouze pro omezený výčet nově zavedených CZ-DRG markerů. Tyto vazby jednotlivých položek SZV nebo IR-DRG markerů na nově zavedené CZ-DRG markery jsou uvedeny v Číselníku kritických výkonů a DRG markerů na listu „**vazby CZ-DRG markerů**“, který má následující parametrickou strukturu:

- Pole „**Kód položky**“ (sloupec A) - pětimístný numerický kód položky ze SZV nebo IR-DRG markeru, ke kterému se vztahuje vazba jednoho či více CZ-DRG markerů.
- Pole „**Název položky**“ (sloupec B) – název položky uvedené ve sloupci A.
- Pole „**Definovaná vazba**“ (sloupec C) - v tomto poli jsou definovány 3 typy vazby výkonů ze SZV nebo IR-DRG markerů na CZ-DRG markery:
 - 1) „právě jeden DRG marker“ - pro kód položky uvedený ve sloupci A je nutné vykázt právě jeden CZ-DRG marker ze seznamu uvedeného ve sloupci D,
 - 2) „alespoň 1 DRG marker“ - pro kód položky uvedený ve sloupci A je nutné vykázt alespoň jeden CZ-DRG marker ze seznamu uvedeného ve sloupci D,
 - 3) „není povinné“ - pro kód položky uvedený ve sloupci A je možné, nikoliv nutné vykázt libovolný počet CZ-DRG markerů ze seznamu uvedeného ve sloupci D.
- Pole „**Seznam CZ-DRG markerů**“ (sloupec D) - v tomto poli je uveden kód jednoho nebo více CZ-DRG markerů, které mají definovanou vazbu na daný výkon uvedený ve sloupci A (položku SZV nebo IR-DRG marker).
- Pole „**Kód a název CZ-DRG markerů**“ (sloupec E) – pro lepší orientaci jsou v tomto poli uvedeny kódy CZ-DRG markerů včetně názvů.



Definované vazby na listu „vazby CZ-DRG markerů“ lze interpretovat pouze směrem Kód **položky** → příslušející seznam CZ-DRG markerů a nikoliv obráceně. Tedy informace uvedené na daném listu nelze interpretovat tak, že pro CZ-DRG marker uvedený ve sloupci **D** je kód položky uvedený ve sloupci A jediným přípustným.

4.2 Poznámky a pokyny pro vykazování CZ-DRG markerů

- Nové CZ-DRG markery nenahrazují dosavadní konvence pro vykazování výkonů. I pro výkony, pro které v současné době neexistuje specifická položka v SZV nebo IR-DRG marker, mohou existovat libovolné smluvní dohody o jejich vykazování mezi jednotlivými zdravotními pojišťovnami a poskytovateli akutní lůžkové péče. Pokud tedy existuje pro danou péči již před zavedením nových DRG markerů postup, jak daný výkon vykázat (jiná zástupná položka SZV, signální kód specifický konkrétní pojišťovně atd.), pak nově zavedený CZ-DRG marker tento postup pro období referenčního kódování nenahrazuje, pouze jej doplňuje.
- S ohledem na předchozí bod nelze pro období referenčního kódování u většiny CZ-DRG markerů striktně vymezit vazbu mezi nově zaváděnými CZ-DRG markery a zavedenými kódy výkonů ze SZV nebo IR-DRG markery. Tedy není-li uvedeno jinak, není vykázání daného CZ-DRG markeru podmíněno vykázáním konkrétního výkonu ze SZV.
- Číselník kritických výkonů a DRG markerů systému CZ-DRG neobsahuje všechny DRG markery definované pro systém IR-DRG. Důvodem je jejich neaktuálnost nebo duplicita s ohledem na jiné DRG markery. Seznam nepřevzatých DRG markerů systému IR-DRG uvádí kapitola 30.

Příklad 4.1.

DRG marker 91701 (DRG) TRANSPLANTACE SLINIVKY je určen pro identifikaci pacientů, kterým byla provedena samostatná (izolovaná) transplantace slinivky bez transplantace ledviny. Tato informace je z položek SZV dosud nezjistitelná, v SZV existuje pouze kód výkonu pro kombinovanou transplantaci slinivky a ledviny (kód 51320). Protože nové CZ-DRG markery nenahrazují dosavadní konvence pro vykazování výkonů, tak pokud se v současnosti v důsledku smluvní dohody mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli akutní lůžkové péče vykazuje i samostatná transplantace slinivky pomocí kódu výkonu 51320, musí být tento postup zachován, současně však také musí být vykázán nový CZ-DRG marker 91701 pro identifikaci těchto případů.



5. Pokyny ke kódování DRG markerů pro umělou plicní ventilaci

Definice umělé plicní ventilace:

Umělá plicní ventilace (UPV) je postup, při němž přísun plynů do plic zajišťuje mechanické zařízení. Přístrojem je docíleno posílení nebo náhrada vlastního respiračního výkonu pacienta. Při UPV je pacient zpravidla nepřetržitě připojen k přístroji a jeho spontánní ventilace je plně nahrazena. **Za způsob UPV je rovněž považována neinvazivní ventilace, kdy se jedná o způsob mechanické ventilační podpory bez nutnosti invazivního zajištění dýchacích cest.**

DRG markery pro umělou plicní ventilaci:

Jestliže HP zahrnuje UPV definovanou výše, je třeba zakódovat dobu trvání umělého dýchání přístrojem pomocí následujících DRG markerů:

- 90901 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN),
- 90902 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY),
- 90903 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ),
- 90904 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ),
- 90905 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ),
- 90906 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ),
- 90907 – (DRG) DOBA TRVÁNÍ UPV VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ).

5.1 Výpočet délky trvání umělé plicní ventilace

Pro výpočet délky trvání UPV a následné určení příslušného DRG markeru platí následující pravidla:

1. **Doba trvání UPV je součet dob mechanické ventilace pacienta v průběhu jednoho HP** udávaný v hodinách. Po skončení umělého dýchání přístrojem se pacientův stav může zhoršit a vyžádat si opětovné využití umělého dýchání během téže hospitalizace. U neinvazivní ventilace pak může ventilace probíhat v určitých periodách. V těchto případech je třeba jednotlivé úseky UPV zaznamenat a při propuštění sečíst, a výsledný součet pak zakódovat za celý HP jako celkovou délku trvání UPV. Doba, kdy pacient není mezi jednotlivými epizodami UPV mechanicky ventilován přístrojem se nezapočítává do výpočtu času k určení markeru. Pokud bylo u jednoho hospitalizačního případu vykázano více DRG markerů UPV, pro klasifikaci případu se vybere jen jeden marker s nejdelší dobou trvání UPV.
2. **UPV v rámci anestezie v průběhu operace se pokládá za nedílnou součást chirurgického zákroku** a je kódována k tomu určenými kódy dle SZV. UPV během operace tedy nevede k vykazování DRG markeru pro umělou plicní ventilaci v trvání do 24 hodin (90901). Doba,



kdy je pacient ventilován přístrojem během operace, se nezapočítává do výpočtu času k určení DRG markeru.

Výpočet délky trvání UPV **začíná** jednou z následujících událostí:

1. **Endotracheální intubace** – u pacientů, kteří byli intubováni k umělé ventilaci, začíná výpočet doby trvání napojením na dýchací přístroj (ventilátor). Občas je třeba endotracheální kanylu z různých důvodů (většinou mechanických) vyměnit. Délka trvání odstranění a výměny kanyly je pokládána za součást trvání UPV. U pacientů, u nichž UPV začala endotracheální intubací a u nichž se později provedla tracheostomie, začíná výpočet doby trvání okamžikem intubace. Doba trvání ventilace tracheostomií se do celkové délky trvání UPV započítává rovněž.
2. **Neinvazivní ventilace** – při použití neinvazivní metody UPV určuje dobu začátku okamžik zavedení umělého dýchání přístrojem.
3. **Přijetí pacienta se zavedeným umělým dýcháním** – u pacientů přijatých s již zavedeným umělým dýcháním začíná výpočet doby trvání okamžikem přijetí pacienta k hospitalizaci.

Výpočet délky trvání umělé plicní ventilace **končí** jednou z následujících událostí:

1. **Extubace**,
2. **Ukončení umělého dýchání po období odvykání** – v režimu odvykání se započítává pouze doba, kdy je pacient ventilován přístrojem. U pacientů s tracheostomií po období odvykání platí, že se jim po skončení umělého dýchání ponechá tracheální kanyla několik dnů na místě (anebo i déle, například u nervosvalových onemocnění). Doba umělého dýchání v těchto případech končí okamžikem, kdy se přeruší ventilace přístrojem.
3. **Odpojení od dýchacího přístroje nebo převedení na spontánní dechovou aktivitu** – u pacientů na neinvazivní ventilaci.
4. **Propuštění, úmrtí nebo přeložení pacienta s umělým dýcháním.**

DRG markery pro umělou plicní ventilaci jsou platné i pro hospitalizace novorozenců, tj. pacientů s věkem při přijetí 0 až 28 dní včetně. Tedy pokud novorozenci byla poskytnuta ventilační podpora splňující definici umělé plicní ventilace uvedenou výše, je třeba vykázat příslušný DRG marker UPV. DRG markery pro UPV hrají v případě novorozenců roli kritických výkonů a mají tudíž vliv na výslednou klasifikaci HP.



5.2 Kódování neinvazivní ventilační podpory

Pro identifikaci pacientů, kterým byla za hospitalizace poskytnuta neinvazivní ventilační podpora v podobě aplikace přetlaku do dýchacích cest nebo aplikace kyslíku o vysokém průtoku nosní kanylou, byly zavedeny následující DRG markery:

- 91925 – (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO): Vykazuje se pro identifikaci pacientů, kterým byla poskytnuta neinvazivní ventilační podpora v podobě aplikace kyslíku o vysokém průtoku nosní kanylou (HFNO – *high flow nasal cannula oxygenotherapy*),
- 91926 – (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHACÍCH CEST: Vykazuje se pro identifikaci pacientů, kterým byla poskytnuta neinvazivní ventilační podpora v podobě aplikace přetlaku do dýchacích cest. Zahrnuje všechny ventilační režimy přetlakem (například CPAP, BiPAP apod.).

Tyto DRG markery se u hospitalizačního případu vykazují pouze 1x, celková doba trvání ventilační podpory je zaznamenávána pomocí DRG markerů 90901-90907 dle pokynů pro kódování délky trvání UPV (podrobněji viz kapitola 5.1). DRG markery nemají v systému CZ-DRG roli kritického výkonu, **tedy slouží pouze pro monitoraci (rozpoznání pacientů s neinvazivní ventilační podporou) a případnému zohlednění v budoucnu při kultivaci systému.**

6. Pokyny ke kódování DRG markerů pro ortopedii

6.1 DRG markery pro endoprotézy kloubů

DRG markery pro endoprotézy kloubů umožňují přesně popsat provedenou operaci tak, aby bylo možné HP správně klasifikovat do DRG báze a DRG skupiny systému CZ-DRG. Stávající výkony v SZV jsou pro tento účel nedostatečné a je tedy nutné je doplnit společným vykázáním kombinace čtyř specifikujících DRG markerů.

Výkony dané kódy:

- 61231 – IMPLANTACE UMĚLÉHO MP NEBO IP KLOUBU,
- 66449 – IMPLANTACE TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY NA HORNÍ KONČETINĚ,
- 66610 – CERVIKOKAPITÁLNÍ ENDOPROTÉZA,
- 66611 – IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY – CERVIKOKAPITÁLNÍ,
- 66612 – TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU,
- 66617 – REVIZE, ODSTRANĚNÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY, VÝMĚNA ZA NOVOU,
- 66621 – PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY – NECEMENTOVANÉ,
- 66623 – PROSTÁ EXTRAKCE ENDOPROTÉZY – CEMENTOVANÉ,
- 66649 – HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA,
- 66651 – TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU,
- 66653 – IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY – TOTÁLNÍ,
- 66687 – TEP TALOKRURÁLNÍHO KLOUBU,
- 66889 – POUHÁ REVIZE ALOPLASTIKY,



se povinně doplňují DRG markery pro specifikaci následujících údajů:

- **Lokalizace endoprotézy kloubu:** právě jeden DRG marker z 91810-91817;
- **Typ vlastního zákroku:** právě jeden DRG marker z 91829-91833;
- **Rozsah endoprotézy:** právě jeden DRG marker z 91819-91821;
- **Typ ukotvení endoprotézy:** právě jeden DRG marker z 91826-91828.

V případě operací, kdy dochází k výměně jednotlivých komponent umělého kloubu, použijte tyto DRG markery:

- **Lokalizace endoprotézy kloubu:** právě jeden DRG marker z 91810-91817;
- **Typ vlastního zákroku:** 91830 (DRG) TYP VÝKONU – REIMPLANTACE;
- **Rozsah endoprotézy:** 91820 (DRG) ROZSAH ENDOPROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ, SÁŇOVÁ, ČÁSTEČNÁ;
- **Typ ukotvení endoprotézy:** právě jeden DRG marker z 91826-91828.

Další DRG markery dané kódy 91822-91825, 91834 a 90941 lze vykázat pro doplňující upřesnění provedeného výkonu (např. reverzní TEP ramene, který má vliv na klasifikaci hospitalizačního případu) a použité operační techniky.

Výkony pro endoprotézu kloubu prstů je nutné doplnit jedním z dvojice DRG markerů 91835 nebo 91836 pro odlišení použitého materiálu.

V případě endoprotézy čelistního kloubu je možné DRG marker 91818 vykázat samostatně (není tedy striktně určen kód výkonu ze SZV, se kterým je nutné DRG markery vykazovat), je však nutné jej doplnit dalším DRG markerem pro upřesnění typu vlastního zákroku (právě jeden DRG marker z **91829-91833**), případně rozsahu a typu ukotvení.

6.2 DRG markery pro artroskopii

Jako doplnění k výkonu 66041 je definován DRG marker, který se vykazuje při provedení rekonstrukční artroskopie ramene zahrnující stabilizaci kloubu nebo rekonstrukci rotátorové manžety:

- 91837 – (DRG) ARTROSKOPICKÁ STABILIZACE RAMENE NEBO REKONSTRUKCE ROTÁTOROVÉ MANŽETY.

6.3 DRG markery pro onko-ortopedii

Pro potřeby identifikace pacientů s náročným ortopedickým výkonem pro primární onkologické onemocnění byl definován následující DRG marker:



- 91838 – (DRG) SPECIALIZOVANÝ ONKOORTOPEDICKÝ VÝKON – vykazuje se při rozsáhlé resekci primárního nádoru pohybového aparátu nebo při rozsáhlé resekci primárního nádoru pohybového aparátu s náhradou defektu speciálním implantátem, kostním štěpem, umělou náhradou kosti nebo jejich kombinací.

Nasmlouvání a vykazování DRG markeru 91838 je limitováno pouze na tři pracoviště definovaná Českou společností ortopedie a traumatologie: FN Motol, FN u Svaté Anny, Nemocnice na Bulovce.

7. Pokyny ke kódování DRG markerů pro počet a lokalizaci zavedených stentů do koronárního řečiště

DRG markery pro počet a lokalizaci zavedených stentů do koronárního řečiště se vykazují společně s kódy pro angioplastiku nebo zavedení stentu:

- 17117 – KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKU - PTCA,
- 89435 – PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY,
- 89437 – PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TÉŽE TEPNY.

DRG markery pro počet zavedených stentů do koronárního řečiště:

- 90930 – (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ ≥ 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ,
- 90931 – (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ ≤ 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ,
- 90932 – (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ ≥ 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ,
- 90933 – (DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ ≤ 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ.

Pro vykazování DRG markerů pro počet zavedených stentů do koronárního řečiště platí následující pravidla:

- DRG markery je možno použít výhradně pro zavedení stentu do koronárních tepen, nikoli do periferního tepenného či žilního řečiště.
- Jestliže je v průběhu HP zaveden pacientovi jeden nebo více stentů, je nutno uvést patřičný DRG marker podle počtu a typu zavedených stentů. Počet stentů se stanovuje za celý HP bez ohledu na počet poskytovatelů akutní lůžkové péče a zákroků, kterými pacient v průběhu HP prošel, a vykáže se jediným DRG markerem. Příkladem je situace, kdy byl



zároveň proveden 3krát za jedné hospitalizace s přestávkou mezi implantacemi např. 2 dny a vždy s 1 stentem: výsledný DRG marker bude jediný, a sice pro ≥ 3 stenty.

- Počet stentů vykazovaných DRG markerem je omezen na počet, který zůstává v tepnách pacienta i při ukončení HP. Pokud je tedy během HP zaveden stent, který je nutno v témže HP vyměnit za nový, započítává se stent pouze jednou.
- DRG marker lze použít za jeden HP pouze jeden, a proto se musí vykázat ten, který odpovídá převažujícímu typu stentu (Tabulka 7.1). V případě rovnosti počtu použitých stentů se vykazuje DRG marker pro stenty potahované.

Tabulka 7.1 Pravidla pro vykazování stentů v případě použití potahovaných i nepotahovaných stentů.

Celkový počet stentů	Počet potahovaných stentů	DRG marker
3 a více	je jich stejně jako nepotahovaných nebo více	90930
1 nebo 2	aspoň 1 potahovaný stent	90931
3 a více	je jich méně než nepotahovaných	90932
1 nebo 2	žádný potahovaný stent	90933

8. Pokyny ke kódování DRG markerů pro kardiovaskulární chirurgii

8.1 DRG markery odbornosti kardiologie

Výkony odbornosti kardiologie (505) dané kódy:

- 55110 – KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ – PRIMOOOPERACE;
- 55111 – KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - JEDNODUCHÉ – REOPERACE;
- 55115 – KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO – PRIMOOOPERACE;
- 55116 – KOREKCE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NA ZAVŘENÉM SRDCI - SLOŽITÉ NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU BEZ POUŽITÍ MO – REOPERACE;
- 55120 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO – PRIMOOOPERACE;
- 55121 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD NEBO OPERACE PRO ZÁVAŽNÉ PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU S POUŽITÍM MIMOTĚLNÍHO OBĚHU - MTO I VČETNĚ CENY MO – REOPERACE;
- 55130 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO – PRIMOOOPERACE;
- 55131 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO II VČETNĚ CENY MO – REOPERACE,
- 55140 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO – PRIMOOOPERACE,



- 55141 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO III VČETNĚ CENY MO – REOPERACE,
- 55150 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO – PRIMOOOPERACE,
- 55151 – OPERACE VROZENÝCH SRDEČNÍCH VAD S POUŽITÍM MO - MTO IV VČETNĚ CENY MO – REOPERACE,
- 55210 – VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI,
- 55215 – MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA,
- 55220 – JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI – PRIMOOOPERACE,
- 55221 – JEDNODUCHÝ VÝKON NA SRDCI – REOPERACE,
- 55225 – TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ,
- 55227 – IMPLANTACE ECMO (EXTRAKORPORÁLNÍ MEMBRÁNOVÁ OXYGENACE),
- 55230 – KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ – PRIMOOOPERACE,
- 55231 – KOMBINOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON NA SRDCI A HRUDNÍ AORTĚ – REOPERACE,
- 55240 – TRANSPLANTACE SRDCE – PRIMOOOPERACE,
- 55241 – TRANSPLANTACE SRDCE – REOPERACE.

se povinně doplňují minimálně 5 DRG markery pro specifikaci následujících údajů:

- **Vlastní zákrok:** jeden nebo více DRG markerů z 07000-07542;
- **Pořadí operace:** jeden DRG marker z 07543, 07544, 07545;
- **Operační přístup:** jeden DRG marker z 07546, 07547, 07548, 07549, 07550, 07551;
- **Urgentnost výkonu:** jeden DRG marker z 07562, 07563, 07564, 07565;
- **Mimotělní oběh, ochrana myokardu a reoperace krve:** nejméně jeden DRG marker ze sady 07552, 07553, 07554, 07555, 07556, 07557, 07558, 07559, 07560, 07561.

Výkon odbornosti kardiochirurgie (535) daný kódem

- 55250 – STERNOTOMIE, TORAKOTOMIE

se povinně doplňuje DRG markerem pro specifikaci následujících údajů:

- **Nutnost a pořadí operační revize:** jeden DRG marker z 07571, 07572.

8.2 DRG markery pro katetrizační implantaci chlopně

Kód 55225 TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ CHIRURGICKOU CESTOU se povinně doplňuje DRG markerem specifikujícím způsob implantace. Pro specifikaci transapikálního přístupu se vykazuje DRG marker

- 07035 (DRG) TRANSAPIKÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ.

Pro specifikaci transaortálního přístupu se vykazuje DRG marker



- 91757 (DRG) TRANSAORTÁLNÍ TRANSKATETROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ.

Dále byl zaveden DRG marker zobecňující existující kód VZP ČR 32999 pro všechny pojišťovny:

- 91758 – (DRG) PERKUTÁNNÍ IMPLANTACE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ.

8.3 DRG marker pro vícesegmentální angioplastiku

DRG marker pro vícesegmentální angioplastiku endovaskulární cestou (90953)

Kód 90953 vykazujeme v situaci, že byly ošetřené alespoň dvě tandemové stenózy (za sebou na jedné intervenované cévě) provedením:

- nejméně tří výkonů angioplastiky s použitím tři balonkových katetrů, výhradně a pouze současně s vykazáním výkonu 89423 – Perkutánní transluminální angioplastika.
- dvou výkonů angioplastiky s použitím dvou balonkových katetrů výhradně a pouze současně s vykazáním výkonu 89423 – Perkutánní transluminální angioplastika, a současně s implantací alespoň jednoho cévního stentu, výhradně a pouze současně s vykazáním výkonu 89331 – Zavedení stentu do tepenného či žilního řečiště.

Ošetření dvou tandemových stenóz pouze dvěma balonkovými katetry bez zavedení stentu se tímto DRG markerem nevykazuje a vykazuje se pouze kód 89423 – Perkutánní transluminální angioplastika.

8.4 DRG marker pro kritickou končetinovou ischemii

DRG marker pro kritickou končetinovou ischemii (90954)

Pro vykazání markeru 90954 je nutná přítomnost alespoň jednoho kritéria klinické manifestace a současně alespoň jednoho kritéria snížené perfúze.

Klinická manifestace:

1. Klidová bolest vyžadující analgetickou léčbu po dobu 2 týdnů,
2. Trofický defekt.

Objektivně stanovené snížení perfúze:

1. Kotníkový tlak < 50 mmHg,
2. Prstový tlak < 30 mmHg,
3. TcPO₂ < 30mmHg,
4. Selektivní angiografií stanovená stenóza a/nebo uzávěr končetinové arterie.



9. Pokyny ke kódování DRG markerů pro kardiostimulátory a kardiovertery-defibrilátory

Výkony dané kódy:

- 07235 – (DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO DEFIBRILAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD,
- 17620 – PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU SE ZAVEDENÍM ELEKTROD ENDOVASÁLNÍM PŘÍSTUPEM,
- 17621 – REIMPLANTACE KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU,

se povinně doplňují DRG markery pro specifikaci následujícího údaje:

- **Typ implantovaného kardioverteru-defibrilátoru:** právě jeden DRG marker z 91750, 91751, 91752, 91753.

K výkonu 17629 PRIMOIMPLANTACE KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ (BEZ THORAKOTOMIE) není nutné DRG marker pro typ implantovaného kardioverteru-defibrilátoru vykazovat, jelikož typ implantovaného přístroje je uveden v názvu samotného výkonu.

Výkony dané kódy:

- 07234 – (DRG) CHIRURGICKÁ IMPLANTACE NEBO VÝMĚNA TRVALÉHO STIMULAČNÍHO SYSTÉMU BEZ EPIKARDIÁLNÍCH ELEKTROD,
- 55219 – REIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU BEZ ZÁKROKU NA ŽÍLE,

se povinně doplňují DRG markery pro specifikaci následujících údajů:

- **Typ implantovaného kardiostimulátoru:** právě jeden DRG marker z 91754, 91755, 91756.

K výkonům 55211 IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO JEDNODUTINOVOU KARDIOSTIMULACI, 55213 PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO DVOUDUTINOVOU STIMULACI a 17630 PRIMOIMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU PRO MODULACI SRDEČNÍ KONTRAKTILITY není nutné DRG marker pro typ implantovaného kardiostimulátoru vykazovat, jelikož typ implantovaného přístroje je uveden v názvu samotného výkonu.

10. Pokyny ke kódování DRG markerů pro neonatologii

DRG markery pro **porodní** hmotnost novorozence (v CZ-DRG dočasně pro korektní klasifikaci referenčního období) mají vliv na klasifikaci HP a vykazují se vždy u novorozenců s věkem při přijetí 0 až 28 dní včetně:

- 34450 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE POD 750 GRAMŮ,
- 34451 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE OD 750 DO 999 GRAMŮ,
- 34452 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1000 DO 1499 GRAMŮ,



- 34453 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE OD 1500 DO 1999 GRAMŮ,
- 34454 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE OD 2000 DO 2499 GRAMŮ,
- 34455 – (DRG) **PORODNÍ** HMOTNOST NOVOROZENCE NAD 2499 GRAMŮ.

U každého HP splňujícího příslušná kritéria pro vykazání DRG markeru **porodní** hmotnosti novorozence musí být během hospitalizace vykazán právě jeden z těchto DRG markerů.

DRG markery pro gestační stáří novorozence jsou definované nově, nemají vliv na výslednou klasifikaci HP a cílem jejich zavedení je sběr dat. Opět se vykazují u novorozenců s věkem při přijetí 0 až 28 dní včetně nebo u nedonošených novorozenců do 44. týdne + 0. dne postkoncepčního věku, dle jejich gestačního stáří při narození:

- 91900 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE DO 24. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ,
- 91901 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 25. TÝDNE + 0. DNE DO 27. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ,
- 91902 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 28. TÝDNE + 0. DNE DO 30. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ,
- 91903 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 31. TÝDNE + 0. DNE DO 33. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ,
- 91904 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 34. TÝDNE + 0. DNE DO 36. TÝDNE + 6. DNE TĚHOTENSTVÍ,
- 91905 – (DRG) GESTAČNÍ STÁŘÍ NOVOROZENCE OD 37. TÝDNE + 0. DNE TĚHOTENSTVÍ.

11. Pokyny ke kódování DRG markerů pro roboticky asistované výkony

DRG markery pro roboticky asistované výkony jsou trojího typu:

1. **Doprovodné DRG markery**, které pouze indikují využití robota a vykazují se současně s kódem ze SZV pro skutečně provedený chirurgický výkon:
 - 91975 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÝ CHIRURGICKÝ VÝKON V HLTANU A SUPERGLOTIS,
 - 91976 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE PLIC,
 - 91977 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE ŽALUDKU,
 - 91978 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE JATER.
2. **DRG markery pro samostatné výkony**, které nevyžadují vykazání dalšího kódu ze SZV pro identifikaci provedeného výkonu:
 - 91979 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LEVOSTRANNÁ PANKREATEKTOMIE,
 - 91980 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE.



3. DRG markery specifikující typ již existujícího výkonu:

Výkon 55416 ROBOTICKY PROVEDENÁ NEBO ASISTOVANÁ OPERACE NA ATRIOVENTRIKULÁRNÍCH CHLOPNÍCH, SRDEČNÍCH SÍNÍCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE (LEAR OPERACE) se povinně doplňuje alespoň 1 DRG markerem specifikujícím typ provedení výkonu:

- 91970 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ,
- 91971 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ PLASTIKA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ,
- 91972 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ NÁHRADA MITRÁLNÍ CHLOPNĚ,
- 91973 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ NÁHRADA TRIKUSPIDÁLNÍ CHLOPNĚ,
- 91974 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ OPERACE NA SRDEČNÍCH SÍNÍCH A MEZISÍŇOVÉ PŘEPÁŽCE.

12. Pokyny ke kódování DRG markerů pro urologii

Číselník CZ-DRG markerů obsahuje následující DRG marker pro definování výkonu pro chirurgickou léčbu inkontinence:

- 91853 - (DRG) BULBOURETRÁLNÍ SLING Z HETEROLOGNÍHO MATERIÁLU,

Dále jsou zavedeny čtyři DRG markery, pomocí kterých je kódován typ přístupu resp. technika provedení, pro výkony, pro které daný přístup/technika není v SZV definován:

- 91980 - (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ CYSTEKTOMIE,
- 91840 - (DRG) PERINEÁLNÍ ODSTRANĚNÍ PROSTATY,
- 91851 - (DRG) MIKROCHIRURGICKÁ OPERACE VARIKOKÉLY,
- 91852 - (DRG) ZAVEDENÍ EXTRA-ANATOMICKÉHO STENTU.

Jako **doplnění výkonu 76431** jsou definovány dva DRG markery, pomocí kterých se specifikuje, zda byla provedena emaskulinizace, nebo totální amputace penisu. Pro jeden HP se k výkonu 76431 vykazuje vždy právě jeden ze specifikujících DRG markerů. Konkrétně se jedná o tyto dva DRG markery:

- 91841 - (DRG) EMASKULINIZACE,
- 91842 - (DRG) TOTÁLNÍ AMPUTACE PENISU.

Jako **doplnění výkonu 76215** je definováno pět doplňkových DRG markerů pro upřesnění informace o provedeném výkonu. K výkonu 76215 se vykazuje libovolný počet specifikujících DRG markerů. Konkrétně se jedná o těchto pět DRG markerů:

- 91843 - (DRG) KATETRIZACE URETERU,
- 91844 - (DRG) EXTRAKCE KONKREMENTU Z URETERU,
- 91845 - (DRG) DISCIZE STRIKTURY URETERU,
- 91846 - (DRG) BIOPSIE URETERU,



- 91847 - (DRG) ZAVEDENÍ STENTU DO URETERU.

Jako **doplnění výkonu 77113** jsou definovány tři DRG markery pro upřesnění lokalizace, kde byl proveden transuretrální výkon. K výkonu 77113 se vykazuje alespoň jeden DRG marker. Konkrétně se jedná o tyto tři DRG markery:

- 91848 - (DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA HORNÍCH CESTÁCH MOČOVÝCH U DÍTĚTE,
- 91849 - (DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉM MĚCHÝŘI U DÍTĚTE,
- 91850 - (DRG) TRANSURETRÁLNÍ VÝKON NA MOČOVÉ TRUBICI U DÍTĚTE.

Oproti IR-DRG byl upraven název a specifikována náplň DRG markeru 90956. Tento výkon lze použít pouze pro laparoskopické odstranění močového měchýře.

- 90956 - (DRG) ODSTRANĚNÍ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PROVEDENÉ LAPAROSKOPICKY

13. Pokyny ke kódování DRG markerů pro gynekologii a porodnictví

13.1 DRG markery pro rekonstrukční výkony dna pánevního

Číselník DRG markerů systému CZ-DRG obsahuje pro gynekologii DRG markery definující jednotlivé alternativy výkonů pro rekonstrukci dna pánevního, a sice jak primární rekonstrukční výkony, tak výkony pro řešení komplikací po dříve provedené rekonstrukci. Konkrétně se jedná o tyto DRG markery:

- 91862 - (DRG) PARAVAGINÁLNÍ REPAIR PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU – LAPAROTOMICKY
- vykazuje se pro mobilizaci močového měchýře a uretry v oblasti paravaginálního defektu z laparotomického přístupu.
- 91863 - (DRG) PARAVAGINÁLNÍ REPAIR PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU – VAGINÁLNĚ
- vykazuje se pro mobilizaci stěny močového měchýře a uretry v oblasti paravaginálního defektu z vaginálního přístupu.
- 91864 - (DRG) REKONSTRUKCE ZADNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU
- vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu zadního kompartmentu klasickou metodou.
- 91865 - (DRG) REKONSTRUKCE STŘEDNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU
- vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu středního kompartmentu klasickou metodou.
- 91866 - (DRG) REKONSTRUKCE PŘEDNÍHO KOMPARTMENTU KLASICKOU METODOU
- vykazuje se při pánevním rekonstrukčním výkonu předního kompartmentu klasickou metodou.
- 91867 - (DRG) KOLPOSAKROPEXE
- vykazuje se pro závěs pochvy za křížovou kost.
- 91868 - (DRG) REKONSTRUKCE PERINEA
- vykazuje se v situacích, kdy je provedeno vytětí jizevnaté tkáně po předchozím výkonu, v případě nutnosti i částečná disekce prostoru rektovaginálního septa. Identifikace anatomických struktur



perineální membrány a perinea. Jejich sutura jednotlivými stehy. Sutura podkoží a kůže. Může se zavést Foleyův katétr, obvykle se zavede také poševní tamponáda. Nevykazuje se pro zašití epiziotomie v rámci porodu.

Lze vykazovat i v případě rekonstrukce/korekce perinea často v důsledku jiných indikací, například poranění.

- 91869 - (DRG) REKONSTRUKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU – VAGINÁLNĚ
- vykazuje se pro rekonstrukci/korekci análního sfinkteru vaginálním přístupem. Často se jedná o řešení následků porodních či jiných poranění.
- 91870 - (DRG) REKONSTRUKCE ANÁLNÍHO SFINKTERU – PERINEÁLNĚ
- vykazuje se pro rekonstrukci/korekci análního sfinkteru perineálním přístupem. Často se jedná o řešení následků porodních či jiných poranění.
- 91871 - (DRG) PERIURETRÁLNÍ IMPLANTÁTY U INKONTINENCE MOČI
- vykazuje se pro podslizniční aplikaci bulking agents do oblasti vnitřního sfinkteru, následuje kontrola krvácení a efektu zúžení uretry. Může se zavést drenáž močového měchýře (epicystostomie).
- 91872 - (DRG) DISEKCE RETZIOVA PROSTORU A/NEBO URETROLÝZA PO PŘEDCHOZÍ OPERACI
- vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí operaci pro inkontinenci moči a to disekcí retziova prostoru a/nebo uretrolýzou.
- 91873 - (DRG) DISEKCE, EXSTIRPACE ČÁSTI NEBO CELÉHO IMPLANTÁTU UŽÍVANÉHO K PÁNEVNÍ REKONSTRUKCI
- vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí pánevní rekonstrukci a to disekcí a/nebo exstirpací části nebo celého implantovaného materiálu.
- 91874 - (DRG) DISEKCE, EXSTIRPACE ČÁSTI NEBO CELÉ TAHUPROSTÉ ANTIINKONTINENČNÍ PÁSKY
- vykazuje se pro řešení komplikací po předchozí operaci pro inkontinenci moči a to disekcí a/nebo exstirpací části nebo celého implantovaného materiálu.
- 91875 - (DRG) ABDOMINÁLNÍ OPERACE PŘI APLAZII POCHVY A HEMATOMETŘE
- vykazuje se při řešení aplázie pochvy a hematometry z laparotomického přístupu.
- 91887 - (DRG) ODSTRANĚNÍ PÍŠTĚLE ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ U PACIENTKY SE ZAVEDENÝM IMPLANTÁTEM V PÁNEVNÍM DNU
- vykazuje se v situacích, kdy je chirurgicky odstraňována píštěl ženských pohlavních orgánů u pacientky, která již dříve absolvovala operaci v pánevním dnu s použitím implantátu. Tento DRG marker nenahrazuje samotný výkon pro odstranění píštěle, který musí být vykázán příslušných výkonem dle SZV potažmo číselníku DRG markerů, ale slouží pouze pro identifikaci těchto pacientek.
- 91888 - (DRG) REKURENTNÍ ŘEŠENÍ MOČOVÉ INKONTINENCE
- vykazuje se v situacích, kdy je proveden chirurgický výkon pro močovou inkontinenci u pacientky, u které již v minulosti proběhl alespoň 1 operační výkon pro močovou inkontinenci. Tento DRG marker nenahrazuje samotný výkon pro chirurgické řešení močové inkontinence, který musí být vykázán příslušnou položkou dle SZV potažmo číselníku DRG markerů, ale slouží pouze pro identifikaci těchto pacientek.



13.2 DRG markery pro trachelektomii

Jsou definovány DRG markery pro radikální trachelektomii, kterou nelze popsat stávajícími položkami v SZV. Zavedené DRG markery zohledňují použitý operační přístup.

- 91860 - (DRG) RADIKÁLNÍ TRACHELEKTOMIE – LAPAROTOMICKY
- vykazuje se pro odstranění části děložního hrdla s parametrií a proximálním okrajem vaginy z laparotomického přístupu. Ponechaná děloha je poté zpět připojena k pochvě.
- 91861 - (DRG) RADIKÁLNÍ TRACHELEKTOMIE – VAGINÁLNĚ
- vykazuje se pro odstranění části děložního hrdla s parametrií a proximálním okrajem vaginy z vaginálního přístupu. Ponechaná děloha je poté zpět připojena k pochvě.

13.3 DRG markery pro odstranění parametrií

Jsou definovány DRG markery pro odstranění parametrií, kterou nelze popsat stávajícími položkami v SZV. Zavedené DRG markery zohledňují použitý operační přístup.

- 91879 - (DRG) ODSTRANĚNÍ PARAMETRIÍ – LAPAROSKOPICKY
- 91880 - (DRG) ODSTRANĚNÍ PARAMETRIÍ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP
- vykazují se pro odstranění parametrií (závesného aparátu dělohy) **laparoskopickým (91879) nebo otevřeným (91880) přístupem** a lze je vykázat v těchto situacích:
 - a) odstranění parametrií je jediným operačním výkonem, přičemž v takových situacích postačí vykázat pouze tohoto DRG markeru,
 - b) odstranění parametrií je součástí jiného operačního výkonu. V takových situacích je třeba vykázat jak tento DRG marker, tak i příslušný kód ze SZV, resp. další DRG marker, odpovídající náplni a rozsahu provedeného výkonu. Výjimku tvoří následující kódy výkonů:
 - 63575 HYSTEREKTOMIE RADIKÁLNÍ (WERTHEIM, MACKENRODT, MEIGS),
 - 63634 ROBOTICKY ASISTOVANÁ LAPAROSKOPICKÁ RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE,
 - 90883 (DRG) LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ RADIKÁLNÍ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE,
 - 90885 (DRG) RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE TYPU WERTHEIM A PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE PROVEDENÁ LAPAROSKOPICKY,kdy je odstranění parametrií bráno jako obligatorní náplň výkonu a tedy není povinné u těchto položek DRG marker pro odstranění uvádět.

13.4 DRG markery pro lymfadenektomie pro ZN ženských pohlavních orgánů

Jsou definovány DRG markery pro odstranění lymfadenektomie u pacientek se ZN pohlavních orgánů. Zavedené DRG markery zohledňují jak použitý operační přístup, tak rozsah výkonu.

- 91881 - (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY,
- 91882 - (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP.
- vykazují se v situacích, kdy bylo provedeno kompletní odstranění mizních uzlin **laparoskopickým (91881) nebo otevřeným (91882) přístupem** a to v rozsahu definovaném níže, kdy rozsah provedeného výkonu se pro jednotlivé malignity liší:



- ZN děložních adnex – pánevní a současně i paraaortální/suprapelvicá lymfadenektomie,
 - ZN těla děložního – pánevní a současně i paraaortální/suprapelvicá lymfadenektomie,
 - ZN hrdla děložního – pánevní nebo paraaortální/suprapelvicá lymfadenektomie,
 - ZN vulvy – pro karcinom vulvy lokalizovaný na jedné straně (podle definice alespoň 1cm od střední čáry) je za kompletní výkon považována jednostranná inguinofemorální lymfadenektomie; u ZN blíže střední čáře pak oboustranná inguinofemorální lymfadenektomie.
-
- 91883 - (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ – LAPAROSKOPICKY,
 - 91884 - (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP.
- vykazují se v situacích, kdy provedená lymfadenektomie rozsahem neodpovídá definici DRG markerů pro Kompletní lymfadenektomie. Pomocí tohoto DRG markeru není kódováno odstranění sentinelové uzliny. Tyto situace jsou vykazovány pomocí 91956 (DRG) BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY a lze je s DRG markery pro kompletní či částečnou lymfadenektomie libovolně kombinovat.

13.5 DRG markery pro dekompresi nervových struktur v pánvi

- 91885 (DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI – LAPAROSKOPICKY,
- 91886 (DRG) UVOLNĚNÍ NERVOVÝCH STRUKTUR V MALÉ PÁNVI - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP.
- vykazují se v situacích, kdy je provedena chirurgická dekomprese nervových struktur v malé pánvi, například n. pudendus, atd.

13.6 DRG markery pro porodnictví

Pro oblast porodnictví byly definovány DRG markery označující provedení příslušného výkonu nebo použití příslušného druhu terapie:

- 91876 - (DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY
- vyazuje se pro zákrok, při kterém se do dutiny děložní zavádí Bakriho balónový katétr za účelem zástavy poporodního krvácení. Aplikace Prostinu 15M se vyazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo lokální anestezii, která je účtována zvlášť.
- 91877 - (DRG) KOMPRESNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)
- vyazuje se pro naložení kompresivního stehu na dělohu k zástavě poporodního krvácení. Aplikace Prostinu 15M se vyazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo svodné anestézii, která je účtována zvlášť.
- 91878 - (DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ
- vyazuje se pro výkon přerušující arteriální zásobení dělohy (selektivní ligatura arteria iliaca interna bilaterálně a/nebo arteria uterina bilaterálně). Aplikace Prostinu 15M se vyazuje zvlášť jako ZUM. Provádí se v celkové nebo svodné anestézii, která je účtována zvlášť.



14. Pokyny ke kódování DRG markerů pro pánevní exenterace

Pro pánevní exenterace jsou definovány celkem 4 DRG markery:

- 91890 - (DRG) ZADNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ: Vykazuje se pro amputaci rekta s hysterektomií, oboustrannou adnexektomií a resekci zadní stěny pochvy. Fyziologická derivace moči zůstává zachována.
- 91891 - (DRG) PŘEDNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ: Vykazuje se pro en-block provedenou hysterektomii s oboustrannou adnexektomií, resekci přední stěny pochvy a cystektomii. Fyziologická derivace stolice zůstává zachována.
- 91892 - (DRG) SUPRALEVATORICKÁ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ: Vykazuje se jako doplnění k DRG markeru zadní či přední exenterace v případech, kdy je zachována distální část rekta se svěračem, která je následně využita k provedení nízké kolorektální nebo koloanální anastomózy.
- 91893 - (DRG) KOMPOZITNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ: Vykazuje se v případě, že je v rámci exenterace pánevních orgánů resekována i kostrč a/nebo křížová kost, vykazuje se i jako doplněk DRG markerů pro zadní či přední exenteraci, nebo výkonu 51810.

Jedná se o 4 doplňkové DRG markery k zavedené položce SZV 51810 Exenterace pánevních orgánů pro upřesnění typu a rozsahu provedené exenterace. V rámci jedné exenterace lze vykázat i více jak 1 z těchto čtyř DRG markerů. **V případě, že je libovolný typ exenterace vykazován pomocí dílčích resekcí výkonů bez výkonu 51810, lze i v takové situaci vykázat DRG marker/y pro pánevní exenteraci.**

15. Pokyny ke kódování DRG markerů pro ~~destrukční metody~~ intervenční radiologii a radiochirurgii

15.1 DRG markery pro intervenční radiologii

Číselník DRG markerů obsahuje DRG markery pro specifikaci výkonů intervenční radiologie, jelikož SZV není v této oblasti v roce 2020 dostatečně podrobný, přesný a aktuální. Jedná se o DRG markery z oblasti neendovaskulární intervenční radiologie, ale obsahuje i několik DRG markerů z oblasti endovaskulární intervenční radiologie, kdy je cílový orgán mimo kardiovaskulární systém. Návrh vychází z konceptů Klasifikace hospitalizačních procedur (KHP), některé položky však slučují více konceptů KHP do obsahu jednoho nového DRG markeru. Konkrétně se jedná o tyto DRG markery:

- 07604 - (DRG) BIOPSIE JATER, TRANSJUGULÁRNĚ,
- 07605 - (DRG) BIOPSIE KOSTNÍ DŘENĚ, PERKUTÁNNĚ,
- 07606 - (DRG) BIOPSIE LEDVINY, PERKUTÁNNÍM JUGULÁRNÍM PŘÍSTUPEM,
- 07607 - (DRG) BIOPSIE PERIFERNÍHO NERVU, PERKUTÁNNĚ,
- 07608 - (DRG) DEKOMPRESIE DISKU V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ,
- 07609 - (DRG) DESTRUKCE DISKU V OBLASTI HRUDNÍ A NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ,
- 07610 - (DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, PERKUTÁNNĚ,
- 07611 - (DRG) DESTRUKCE JATERNÍ LÉZE, TRANSARTERIÁLNĚ,



- 07612 - (DRG) DESTRUKCE KRČNÍHO SYMPATICKÉHO PLEXU, PERKUTÁNNĚ,
- 07613 - (DRG) DESTRUKCE LÉZE OBRATLE KRČNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ,
- 07614 - (DRG) DESTRUKCE LÉZE PANKREATU, PERKUTÁNNĚ,
- 07615 - (DRG) DESTRUKCE LÉZE PLÍCE, PERKUTÁNNĚ,
- 07616 - (DRG) DESTRUKCE LÉZE SLEZINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07617 - (DRG) DESTRUKCE PARENCHYMOVÉ LÉZE LEDVINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07618 - (DRG) DILATACE URETERU, PERKUTÁNNĚ,
- 07619 - (DRG) DISSEKCE V OBLASTI BEDERNÍ PÁTEŘE, PERKUTÁNNĚ,
- 07620 - (DRG) DRENÁŽ ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ,
- 07621 - (DRG) NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ,
- 07622 - (DRG) PUNKCE ŽLUČNÍKU, PERKUTÁNNĚ,
- 07623 - (DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU SE ZAVEDENÍM STENTU, PERKUTÁNNĚ,
- 07624 - (DRG) TRANSHEPATICKÁ DILATACE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ,
- 07625 - (DRG) TRANSHEPATICKÉ ODSTRANĚNÍ KONKREMENTU ZE ŽLUČOVODU, PERKUTÁNNĚ,
- 07626 - (DRG) TRANSPLANTACE LARGENHANSOVÝCH OSTRŮVKŮ, INFUZNĚ,
- 07627 - (DRG) TRANSPLANTACE PANKREATICKÝCH OSTRŮVKŮ, INJEKČNĚ DO VENA PORTAE, PERKUTÁNNĚ,
- 07628 - (DRG) ÚPRAVA NEFROSTOMIE, PERKUTÁNNĚ,
- 07629 - (DRG) ZAVEDENÍ HRUDNÍHO DRÉNU DO PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07630 - (DRG) DRENÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07631 - (DRG) BIOPSIE MEDIASTINA, PERKUTÁNNĚ,
- 07632 - (DRG) DRENÁŽ ABSCEU JATER, PERKUTÁNNĚ,
- 07633 - (DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNITŘNÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ,
- 07634 - (DRG) PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ ZE VNĚJŠÍ DRENÁŽ, PERKUTÁNNĚ,
- 07635 - (DRG) EXTERNÍ DRENÁŽ PANKREATU, TRANSKUTÁNNÍM PŘÍSTUPEM,
- 07636 - (DRG) PUNKCE CYSTY LEDVINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07637 - (DRG) BIOPSIE BŘIŠNÍ NEBO HRUDNÍ STĚNY, NEBO MĚKKÝCH TKÁNÍ, PERKUTÁNNĚ,
- 07638 - (DRG) BIOPSIE KOSTI NEBO KLOUBU, PERKUTÁNNĚ,
- 07639 - (DRG) BIOPSIE LYMFATICKÉ UZLINY, PERKUTÁNNĚ,
- 07640 - (DRG) BIOPSIE MLÉČNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ,
- 07641 - (DRG) BIOPSIE PARENCHYMATÓZNÍHO ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ,
- 07642 - (DRG) BIOPSIE PLEURY NEBO PERITONEA, PERKUTÁNNĚ,
- 07643 - (DRG) BIOPSIE SLINNÉ ŽLÁZY, PERKUTÁNNĚ,
- 07644 - (DRG) BIOPSIE SVALU, ŠLACHY NEBO FASCIE, PERKUTÁNNĚ,
- 07645 - (DRG) DESTRUKCE LÉZE KOSTI, PERKUTÁNNĚ,
- 07646 - (DRG) PERKUTÁNNÍ AUGMENTACE KOSTI (KOSTNÍM) CEMENTEM,
- 07647 - (DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM,
- 07648 - (DRG) PERKUTÁNNÍ BALÓNKOVÁ REPOZICE OBRATLE SE ZAVEDENÍM SPINÁLNÍHO STENTU S NÁSLEDNÝM VYPLNĚNÍM CEMENTEM,
- 07649 - (DRG) SKLEROTIZACE INTRAABDOMINÁLNÍ CYSTY, PERKUTÁNNĚ,
- 07650 - (DRG) SKLEROTIZACE LYMFANGIOMU, INJEKČNĚ PERKUTÁNNĚ,
- 07651 - (DRG) ZNAČENÍ LYMFATICKÉ UZLINY LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ,



- 07652 - (DRG) ZNAČENÍ ORGÁNOVÉ LÉZE LOKALIZAČNÍM DRÁTKEM, PERKUTÁNNĚ,
- 07653 - (DRG) DRENÁŽ KOLEKCE ORGÁNU, PERKUTÁNNĚ.

15.2 DRG markery pro destrukční metody

V rámci CZ-DRG byly zavedeny DRG markery pro destrukci nádorového ložiska. Tyto markery nejsou specifické pro konkrétní lokalizaci nádoru, ale jsou vykazovány pro příslušnou diagnózu dle MKN-10 (například zhoubný novotvar jater nebo zhoubný novotvar plic). DRG markery označují provedení příslušného výkonu nebo použití příslušného druhu terapie:

- 91939 – (DRG) CHEMICKÁ ABLACE TUMORU,
- 91940 – (DRG) IREVERZIBILNÍ ELEKTROPORACE TUMORU,
- 91941 – (DRG) MIKROVLNNÁ ABLACE TUMORU,
- 91942 – (DRG) KRYOABLACE TUMORU,
- 91943 – (DRG) FOKUSOVANÝ UZ TUMORU VYSOKÉ INTENZITY,
- 91944 – (DRG) LASEROVÁ ABLACE TUMORU.

15.3 DRG marker pro radiochirurgii

Dále byl zaveden DRG marker zobecňující existující kódy VZP ČR 43697 a 56501 pro všechny pojišťovny:

- 91945 – (DRG) RADIOCHIRURGICKÁ LÉČBA.

16. Pokyny ke kódování DRG markerů pro všeobecnou chirurgii

Číselník markerů systému CZ-DRG obsahuje nově řadu DRG markerů pro všeobecnou chirurgii, které nahrazují kódy zdravotních výkonů neexistující v SZV nebo zobecňují stávající signální kódy VZP ČR do pozice DRG markerů. Většina nově zavedených DRG markerů má vliv na výslednou klasifikaci HP, některé však byly navrženy pouze pro sběr dat.

16.1 DRG markery pro hrudní chirurgii a pneumoftizeologii

Následující DRG markery označují provedení příslušného výkonu nebo použití příslušného druhu terapie:

- 91740 – (DRG) CYTOSTATICKÁ HYPERTERMICKÁ LAVÁŽ PLEURÁLNÍ DUTINY (HITHOC): **DRG marker není v systému CZ-DRG kritickým výkonem a vykazuje se pro peroperační laváž pleurální dutiny roztokem cytostatika zahřátým na 41–43 °C za účelem terapie primárních nebo sekundárních nádorů pleury, případně maligního fluidothoraxu.**
- 91741 – (DRG) SEGMENTÁLNÍ RESEKCE TRACHEY,
- 91742 – (DRG) SUTURA DEFEKTU BRÁNICE,
- 91743 – (DRG) RESEKCE A NÁSLEDNÁ SUTURA BRÁNICE – JEDNA POLOVINA.



- 91744 – (DRG) VIDEOSKOPICKÝ VÝKON NA ŠTÍTNÉ ŽLÁZE ČI PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSKÁCH: **Vyazuje se společně s kódem 51621 dle skutečné délky provedeného operačního výkonu.**
- 91745 – (DRG) BRONCHIÁLNÍ TERMOPLASTIKA,
- 91746 – (DRG) ODSTRANĚNÍ CIZÍHO TĚLESA Z DOLNÍCH DÝCHACÍCH CEST PŘI RIGIDNÍ BRONCHOSKOPII: **Zobecňuje vykazování existujícího kódu VZP ČR 25096 pro všechny pojišťovny.**
- 91747 – (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU: **DRG marker není v systému CZ-DRG kritickým výkonem a slouží pouze k monitoraci a potenciálnímu zohlednění v budoucnu při kultivaci systému.**
- 91748 – (DRG) STRIPPING BRÁNICE – JEDNA POLOVINA,
- 91950 – (DRG) LYMFADENEKTOMIE MEDIASTINÁLNÍ,
- 91976 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE PLIC,

~~DRG marker 91740 není v systému CZ-DRG kritickým výkonem a vyazuje se pro peroperační laváž pleurální dutiny roztokem cytostatika zahřátým na 41-43 °C za účelem terapie primárních nebo sekundárních nádorů pleury, případně maligního fluidothoraxu.~~

~~DRG marker 91744 se vyazuje společně s kódem 51621 dle skutečné délky provedeného operačního výkonu.~~

~~DRG marker 91746 zobecňuje vykazování existujícího kódu VZP ČR 25096 pro všechny pojišťovny.~~

~~DRG marker 91747 není v systému CZ-DRG kritickým výkonem.~~

16.2 DRG markery pro břišní chirurgii a proktologii

Následující DRG markery označují provedení příslušného výkonu nebo použití příslušného druhu terapie:

- 91760 – (DRG) NUTRIČNÍ STOMIE: **DRG marker indikuje pouze účel zavedení stomie a není tedy v systému CZ-DRG Kritickým výkonem. Vyazuje se současně s kódem pro skutečně provedený stomický výkon.**
- 91761 – (DRG) DERIVAČNÍ STOMIE: **DRG marker indikuje pouze účel zavedení stomie a není tedy v systému CZ-DRG Kritickým výkonem. Vyazuje se současně s kódem pro skutečně provedený stomický výkon.**
- 91762 – (DRG) ANASTOMOSA KRČNÍHO JÍCNU,
- 91763 – (DRG) STŘEVNÍ BY-PASS JÍCNU,
- 91764 – (DRG) TUBULIZACE ŽALUDKU K TRANSPOZICI DO HRUDNÍKU ČI NA KRK,
- 91765 – (DRG) BILIOPANKREATICKÁ DIVERSE,
- 91766 – (DRG) DEKOMPRESNÍ DUODENOSTOMIE,
- 91767 – (DRG) DOČASNÁ TAMPONÁDA („PACKING“) ORGÁNŮ NEBO ČÁSTI PERITONEÁLNÍ DUTINY,
- 91768 – (DRG) TOTÁLNÍ EXCIZE MEZOKOLON,
- 91769 – (DRG) TOTÁLNÍ EXCIZE MEZOREKTA,



- 91770 – (DRG) NÍZKÁ RESEKCE REKTA,
- 91771 – (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE KONEČNÍKU OTEVŘENOU CESTOU,
- 91772 – (DRG) ZÁVĚSNÁ OPERACE KONEČNÍKU LAPAROSKOPICKY,
- 91773 – (DRG) EXSTIRPACE PERIPROKTÁLNÍ PÍŠTĚLE,
- 91774 – (DRG) LALOKOVÁ PLASTIKA ANÁLNÍ PÍŠTĚLE (ADVANCEMENT FLAP)
- 91775 – (DRG) OPERACE ANÁLNÍHO EKTROPIA,
- 91776 – (DRG) ANÁLNÍ MUKOSEKTOMIE,
- 91777 – (DRG) TRANSANÁLNÍ REKTÁLNÍ RESEKCE S POUŽITÍM CÍRKULÁRNÍHO STAPLERU (S.T.A.R.R.),
- 91790 – (DRG) ZAVEDENÍ TRANSJUGULÁRNÍHO INTRAHEPATICKÉHO PORTOSYSTÉMOVÉHO SHUNTU (TIPS),
- 91791 – (DRG) AKCELEROVANÝ ETAPOVÝ RESEKČNÍ VÝKON NA JÁTRECH (ALLPS): **Vyazuje se v případě etapové operace jaterních metastáz, kdy se nejprve v jedné době resekují metastázy v jedné polovině jater s podvazem kontralaterální větve v. portae (či její radiologickou embolizací) a následně se ve druhé době provádí resekce kontralaterálních metastáz. DRG marker tak pouze identifikuje HP, u kterých proběhl ALLPS v rámci jedné hospitalizace a nenahrazuje vykazání jednotlivých provedených výkonů v den jejich skutečného provedení.**
- 91792 – (DRG) FENESTRACE JATERNÍ CYSTY LAPAROTOMICKY,
- 91793 – (DRG) FENESTRACE JATERNÍ CYSTY LAPAROSKOPICKY,
- 91794 – (DRG) SKLEROTIZACE JATERNÍ CYSTY,
- 91795 – (DRG) CENTRÁLNÍ RESEKCE PANKREATU,
- 91796 – (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE,
- 91797 – (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU,
- 91798 – (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST,
- 91799 – (DRG) NEUREKTOMIE NERVUS SPLANCHNICI,
- 91800 – (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ ALKOHOLIZACE GANGLION COELIACUM.
- 91977 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE ŽALUDKU,
- 91978 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE JATER,
- 91979 – (DRG) ROBOTICKY ASISTOVANÁ LEVOSTRANNÁ PANKREATEKTOMIE,

~~DRG markery 91760 a 91761 indikují pouze účel zavedení stomie a nejsou tedy v systému CZ-DRG kritickými výkony. Vykazují se současně s kódem pro skutečně provedený stomický výkon (například s výkony 51383, 51357 a 90787).~~

~~DRG marker 91791 se vykazuje v případě etapové operace jaterních metastáz, kdy se nejprve v jedné době resekují metastázy v jedné polovině jater s podvazem kontralaterální větve v. portae (či její radiologickou embolizací) a následně se ve druhé době provádí resekce kontralaterálních metastáz. DRG marker tak pouze identifikuje HP, u kterých proběhl ALLPS v rámci jedné hospitalizace a nenahrazuje vykazání jednotlivých provedených výkonů v den jejich skutečného provedení.~~



Následující DRG markery jsou rozděleny podle podrobnější lokalizace a náplně výkonu a vykazují se pro odstranění peritonea postiženého nádorovým rozsevem či po peritoneu se šířícím nádorem jiného původu:

- 91895 – (DRG) PERITONEKTOMIE – HORNÍ KVADRANT: vykazuje se při šířícím se nádoru jiného původu z horní pravé nebo levé poloviny stěny břišní, pravé nebo levé poloviny bránice, viscerálního peritonea z jater, subhepatální oblasti, případně burzy omentální,
- 91896 – (DRG) PERITONEKTOMIE – DOLNÍ KVADRANT: vykazuje se při šířícím se nádoru jiného původu z pravé či levé dolní poloviny stěny břišní, případně viscerálního peritonea, příslušných orgánů,
- 91897 – (DRG) PERITONEKTOMIE PÁNEVNÍ: vykazuje se při šířícím se nádoru jiného původu z pánevní exkavace včetně viscerálního peritonea pánevních orgánů,
- 91898 – (DRG) CYTOSTATICKÁ HYPERTERMICKÁ PERITONEÁLNÍ LAVÁŽ (HIPEC): vykazuje se pro peroperační laváž dutiny břišní cytostatikem zahřátým na 41–43 °C, za účelem terapie primárních či sekundárních nádorů peritonea, případně maligního ascitu. Tento DRG marker není v systému CZ-DRG kritickým výkonem.

16.3 DRG markery pro výkony na lymfatických uzlinách

Následující DRG markery označují provedení příslušného výkonu na lymfatických uzlinách:

- 91881 – (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY: Podrobné pokyny k vykazování viz kapitola 13.
- 91882 – (DRG) KOMPLETNÍ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP: Podrobné pokyny k vykazování viz kapitola 13.
- 91883 – (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - LAPAROSKOPICKY: Podrobné pokyny k vykazování viz kapitola 13.
- 91884 – (DRG) ČÁSTEČNÁ LYMFADENEKTOMIE PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ - OTEVŘENÝ PŘÍSTUP: Podrobné pokyny k vykazování viz kapitola 13.
- 91950 – (DRG) LYMFADENEKTOMIE MEDIASTINÁLNÍ: Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v mediastinu po resekcích nádoru v hrudníku. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.
- 91951 – (DRG) LYMFADENEKTOMIE PARAKAVÁLNÍ LAPAROSKOPICKY: Vykazuje se pro odstranění parakaválních uzlin z laparoskopického přístupu.
- 91952 – (DRG) LYMFADENEKTOMIE SUPRAMESOKOLICKÁ: Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v retroperitoneu po resekcích nádoru v supramesokolické oblasti. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.
- 91953 – (DRG) LYMFADENEKTOMIE INFRAMESOKOLICKÁ: Vykazuje se pro rozšířenou lymfadenektomii v retroperitoneu po resekcích nádoru v inframesokolické oblasti. Resekce příslušných orgánů se vykazuje vlastním kódem podle skutečně provedeného rozsahu.
- 91954 – (DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE AXILÁRNÍCH UZLIN: Vykazuje se pro endoskopickou exstirpaci axilárních uzlin společně s kódem 51621 dle skutečné délky provedeného výkonu.



- 91955 – (DRG) VIDEOOSKOPICKÁ EXSTIRPACE SENTINELOVÉ UZLINY AXILY: Vykazuje se pro endoskopickou exstirpaci sentinelové uzliny axily společně s kódem 51621 dle skutečné délky provedeného výkonu.
- 91956 – (DRG) BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY: Vykazuje se pro stagingový výkon k detekci klinicky neprokazatelných metastáz do lymfatických uzlin.

17. Pokyny ke kódování DRG markerů pro hemato-onkologii

Pro identifikaci jednotlivých léčebných fází akutní leukémie v hemato-onkologických centrech, které vykazují výrazné rozdíly v délce hospitalizace pacienta a souvisejících celkových nákladech, byly navrženy následující DRG markery:

- 91910 - (DRG) INDUKČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII: vykazuje se pro úvodní komplexní léčebnou epizodu, která má za cíl navodit kompletní hematologickou remisi onemocnění.
- 91911 - (DRG) INDUKČNÍ FÁZE S NÁSLEDNOU REINDUKČNÍ FÁZÍ LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII: vykazuje se pro úvodní komplexní léčebnou epizodu, která má za cíl navodit kompletní hematologickou remisi onemocnění a na kterou přímo navazovala reindukční fáze léčby.
- 91912 - (DRG) LÉČBA RELAPSU AKUTNÍ LEUKÉMIE: vykazuje se pro komplexní léčebnou epizodu relabujícího onemocnění, která má za cíl obnovit kompletní hematologickou remisi onemocnění.
- 91913 - (DRG) KONSOLIDAČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII: vykazuje se pro léčebnou epizodu s cílem potvrdit dosaženou hematologickou remisi a vymýtit zbylé leukemické buňky.
- 91914 - (DRG) PALIATIVNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII: vykazuje se pro léčebnou epizodu s paliativním záměrem včetně paliativní chemoterapie.

U hospitalizačních případů pro léčbu akutní leukémie, jejichž náplní není indukční nebo reindukční fáze léčby, konsolidační fáze, léčba relapsu nebo paliativní léčba, se vykazuje DRG marker 91915 (DRG) JINÁ FÁZE LÉČBY AKUTNÍ LEUKÉMIE.

Pro identifikaci případů s léčbou akutní nebo chronické GVHD (reakce štěpu proti hostiteli, „graft versus host disease“) byly navrženy následující DRG markery:

- 91916 – (DRG) LÉČBA AKUTNÍ GVHD,
- 91917 – (DRG) LÉČBA CHRONICKÉ GVHD.

V případě vykázaní diagnózy T86.0 Odmítnutí (rejekce) transplantátu kostní dřeně u pacienta s již dříve absolvovanou alogenní transplantací krvetvorných buněk (a to na pozici hlavní i na pozici vedlejší diagnózy) je možné vykázat právě jeden CZ-DRG marker 91916 nebo 91917 pro specifikaci, že se jedná o akutní či chronickou formu GVHD. Pokud bude u hospitalizačního případu vykázána pouze diagnóza T86.0 bez jednoho ze dvou výše definovaných CZ-DRG markerů, pak takový záznam znamená, že se jedná o rejekci transplantátu ze strany příjemce a nikoliv o reakci transplantátu proti hostiteli. Tyto DRG markery nejsou v systému CZ-DRG kritickými výkony.



18. Pokyny ke kódování DRG markerů pro akutní rehabilitaci

Klasifikace do DRG bází a DRG skupin pro akutní rehabilitaci v systému CZ-DRG nevyužívá DRG markerů, klasifikační systém místo toho využívá informace o vykázaných výkonech pro identifikaci tzv. rehabilitačního dne. Za rehabilitační den je považován den, kdy je pacient hospitalizován na lůžkovém oddělení odbornosti 2H1 nebo 2F1 v případě dospělých pacientů, nebo na lůžkovém oddělení dětské odbornosti u pacientů do 18 let s hlavní diagnózou případu Z50.0-Z50.9, a zároveň ve stejný kalendářní den strávil pacient na rehabilitačních výkonech, procedurách a vyšetřeních minimálně 60 minut. Seznam kritických výkonů pro definici rehabilitačního dne je uveden v příslušné kapitole Definičního manuálu klasifikačního systému CZ-DRG. Pacienti jsou následně klasifikováni na základě toho, kolik dnů akutní rehabilitace u nich bylo identifikováno.

Nově byly pro oblast akutní rehabilitace navrženy následující DRG markery, které se vykazují dle doby od vzniku stavu, který je příčinou přijetí pacienta k hospitalizaci:

- 91930 - (DRG) REHABILITACE DO 1 ROKU OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU,
- 91931 - (DRG) REHABILITACE VÍCE JAK 1 ROK OD VZNIKU AKUTNÍHO STAVU.

19. Pokyny ke kódování DRG markerů pro polytrauma

Pro klasifikaci pacientů s polytraumatem do MDC 25 je v rámci CZ-DRG využíván DRG marker 99980. Jedná se o převzatý signální kód VZP ČR pro identifikaci pacientů s poraněním nejméně dvou orgánových systémů, z nichž alespoň jedno ohrožuje pacienta na životě, a hodnotou Injury Severity Score (ISS) alespoň 15.

- 99980 - (DRG) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS \geq 15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ.

Pro vykazování DRG markeru 99980 považujeme za polytrauma dvě nebo více poranění, která se nachází v alespoň dvou ze šesti regionů dle ISS (hlava a krk; obličej; hrudník; břicho; končetiny; zevní poranění), přičemž současně platí, že alespoň jedno z těchto poranění přímo ohrožuje pacienta na životě.

Základní informace o ISS skóre lze najít např. zde https://en.wikipedia.org/wiki/Injury_Severity_Score (na webu naleznete i odkazy na publikace a online kalkulátor).

20. Pokyny ke kódování DRG markerů pro psychiatrii

Pro identifikaci vysoce výběrové péče poskytované nemocným, jejichž stav je natolik závažný, že z důvodů nezbytnosti ošetření rizika zejména heteroagresivního, ale i autoagresivního jednání vyžaduje intenzivnější intervenci, než jakou je možné poskytnout na běžném psychiatrickém oddělení akutní péče, je nově zaveden DRG marker 91920:



- 91920 - (DRG) ZVÝŠENÁ PSYCHIATRICKÁ PÉČE (INTENZIVNÍ AKUTNÍ PÉČE).

Následující DRG markery identifikují pacienty hospitalizované na akutním psychiatrickém lůžku s ohledem na míru dohledu středního zdravotnického personálu:

- 91921 - (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD ZVÝŠENÝM DOHLEDEM: Vykazuje se u psychicky alterovaných pacientů nebo u pacientů se středně těžkými příznaky duševní poruchy vyžadující zvýšený dohled, případně přechodné omezení pohybu či farmakologické zklidnění. Ordinaci zvýšeného dohledu zaznamená lékař do dekurzu. Opodstatněnost zvýšeného dohledu musí být denně přehodnocena, v případě potřeby častěji. Dohled odpovídá běžnému dohledu nad nemocným zařazeným pod režim psychiatrického oddělení. Zvýšeným dohledem se mimo jiné rozumí zvýšená kontrola ze strany personálu při: 1) užívání medikace; 2) užití návykových látek; 3) sledování rozvoje nežádoucích účinků medikace; 4) sledování rozvoje časných příznaků dekompenzace onemocnění; 5) dohled nad dodržováním režimových opatření.
- 91922 - (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD KONTAKTNÍM DOHLEDEM: Vykazuje se u pacienta s příznaky závažné duševní poruchy vyžadující omezení pohybu a farmakologické zklidnění. Interval kontaktního dohledu určuje lékař po dohodě se sestrou v rozsahu 1–3 hodiny. Ordinaci kontaktního dohledu včetně časového intervalu zaznamená lékař do dekurzu. Opodstatněnost kontaktního dohledu musí být denně přehodnocena, v případě potřeby častěji. Kontaktní dohled je indikován, pokud nemocný plní alespoň jedno z následujících kritérií: 1) aktuální suicidální či agresivní myšlenky bez bezprostředních tendencí k realizaci; 2) projevy agitovanosti, úzkosti s výrazným diskomfortem, které jsou epizodické nebo se zachovalou schopností nemocného tyto impulsy kontrolovat; 3) s vlivem patické nálady, poruch vnímání nebo poruch kognitivních funkcí, kdy pacient má alespoň parciální sebekontrolu; 4) obtížná spolupráce, která je pouze epizodická a souvisí s kolísáním duševního stavu; 5) lehké a středně těžké stavy intoxikace návykovými látkami nebo lehce vyjádřené projevy odvykacího stavu; 6) nemocný přechází z režimu trvalého dohledu.
- 91923 - (DRG) PACIENT V AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČI POD TRVALÝM DOHLEDEM: Vykazuje se u pacienta s příznaky těžké duševní poruchy, který je nebezpečný sobě či okolí, vyžadující trvalý, nepřetržitý dohled ošetřovatelského personálu, případné využití omezovacích prostředků intenzivní psychiatrické péče. Ordinaci trvalého dohledu zaznamená lékař do dekurzu. Opodstatněnost trvalého dohledu musí být denně přehodnocena, v případě potřeby častěji. Dohled může být zajištěn buď osobním přímým dohledem ošetřovatelským personálem, nebo pozorováním prostřednictvím kamerového systému, nebo při umístění na observačním pokoji prostřednictvím průhledů na observační pokoj. Režim trvalého dohledu je indikován, pokud nemocný plní alespoň jedno z následujících kritérií: 1) aktuální suicidální či agresivní myšlenky s tendencí k realizaci; 2) trvalé projevy agitovanosti a úzkosti, které nejsou epizodické, nemocný není schopen tyto stavy kontrolovat; 3) aktivní nespolečné vlivem patické nálady, poruch vnímání, kvalitativních poruch vědomí nebo kognitivních funkcí, kdy nemocný není schopen ani parciální sebekontroly a nerozumí situaci, takže není schopen spolupráce; 4) závažné stavy intoxikace návykovými látkami a závažné odvykací stavy.



DRG markery 91921–91923 se u pacienta vykazují za každý den, kdy jsou splněny podmínky pro vykazání daného DRG markeru, přičemž v jeden den může být vykázan pouze jeden z daných DRG markerů, a to vždy ten s nejvyšší mírou intenzity dohledu v daném dni. Pokud pacient nevyžaduje vyšší intenzitu péče a jedná se tedy o standardní akutní lůžkovou psychiatrickou péči, není v daném dni vykázan žádný z uvedených DRG markerů.

21. Pokyny ke kódování DRG markerů pro oftalmologii

Pro identifikaci HP, v rámci nichž byla použita amniová membrána, byl zaveden DRG marker 91720. Tento DRG marker se vyazuje současně s příslušným kódem zvlášť účtovaného materiálu.

- 91720 - (DRG) AMNIOVÁ MEMBRÁNA.

Pro identifikaci HP, v rámci nichž byl pacientovi voperován drenážní implantát, byl zaveden DRG marker 91721. Tento DRG marker se vyazuje současně s příslušným kódem zvlášť účtovaného materiálu.

- 91721 - (DRG) DRENÁŽNÍ IMPLANTÁT PRO GLAUKOM.

22. Pokyny ke kódování DRG markerů pro otorinolaryngologii a maxilofaciální chirurgii

Číselník CZ-DRG markerů obsahuje následující DRG markery pro definování výkonu pro chirurgickou léčbu závratí:

- 91730 – (DRG) NEUREKTOMIE NERVUS VESTIBULARIS,
- 91731 – (DRG) SAKOTOMIE.

Jako **doplnění k výkonu 65951** jsou zavedeny dva nové DRG markery, které upřesňují rozsah výkonu resekce jazyka:

- 91732 – (DRG) HEMIGLOSEKTOMIE,
- 91733 – (DRG) TOTÁLNÍ GLOSEKTOMIE.

DRG marker 91732 se doplňuje k výkonu 65951 v případech, kdy je resekována alespoň polovina jazyka, zatímco DRG marker 91733 se vyazuje, pokud byl odstraněn celý jazyk. Samotný výkon 65951 (bez doplňujících DRG markerů 91732 nebo 91733) tak zůstává pouze pro situace, kdy byla provedena resekce jazyka menšího rozsahu.

Pro identifikaci HP, v rámci nichž byl zaveden sluchový implantát pro přímé kostní vedení, byl definován DRG marker:



- 91734 – (DRG) ZAVEDENÍ UŠNÍHO IMPLANTÁTU PRO PŘÍMÉ KOSTNÍ VEDENÍ.

DRG marker 91734 se vykazuje bez ohledu na konkrétní značku produktu a firmu vyrábějící daný implantát. Tento DRG marker se vykazuje současně s příslušným kódem zvlášť účtovaného materiálu. V případě zavedení implantátu Baha se DRG marker vykáže jako doplnění k výkonu 71583.

23. Pokyny ke kódování DRG markerů pro diabetologii

Pro identifikaci HP, v rámci nichž byla pacientům s diabetes mellitus zavedena inzulinová pumpa, byl zaveden DRG marker 91801. Tento DRG marker je v systému CZ-DRG kritickým výkonem:

- 91801 – (DRG) ZAVEDENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY (CSII).

24. Pokyny ke kódování DRG markerů pro dozimetrická měření

Pro popis dozimetrického měření jsou zavedeny následující DRG markery:

- 91802 - (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY: DRG marker představuje jednotlivé měření na scintilační sondě v rámci plánování nebo ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na scintilační sondě, k zisku dat pro následné plánování a výpočet terapeutické aktivity před léčbou otevřenými zářiči nebo pro následný výpočet dopravené dávky do cílové tkáně v rámci ověření terapie.
- 91803 - (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY: DRG marker představuje jednotlivé měření na planární gamakameře v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při každém jednotlivém provedení měření na planární gamakameře (scintigrafie), které bude provedeno k zisku dat pro následné plánování a výpočet terapeutické aktivity před léčbou otevřenými zářiči nebo pro následný výpočet dopravené dávky do cílové tkáně v rámci ověření terapie.
- 91804 - (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT: DRG marker představuje jednotlivé měření na tomografické gamakameře SPECT v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na tomografické gamakameře (provedení SPECT s archivací obrazové dokumentace), k zisku dat pro následné plánování a výpočet terapeutické aktivity před léčbou otevřenými zářiči nebo pro následný výpočet dopravené dávky do cílové tkáně v rámci ověření terapie.
- 91805 - (DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT: DRG marker představuje jednotlivé měření na hybridní tomografické gamakameře SPECT/CT v rámci plánování či ověření terapie otevřenými zářiči. DRG marker bude vykázán při provedení každého jednotlivého měření na tomografické gamakameře (provedení SPECT/CT s archivací obrazové dokumentace), k zisku dat pro následné plánování a výpočet terapeutické aktivity před léčbou otevřenými zářiči nebo pro následný výpočet dopravené dávky do cílové tkáně v rámci ověření terapie.



- 91806 - (DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY: DRG marker představuje zhodnocení dat získaných ze systematického měření na scintilační sondě nebo planární gamakameře nebo SPECT nebo SPECT/CT, v rámci plánování ozáření tkání při terapii otevřenými zářiči: (1) vyhodnocení naměřených dat, ev. korelace s výsledky USG nebo dalších zobrazovacích a laboratorních metod a klinického vyšetření; (2) lékař odbornosti nukleární medicína, v ev. spolupráci s radiologickým fyzikem, vypočítá a stanoví potřebnou aktivitu radiofarmaka v rámci plánování terapie. DRG marker je vykazován 1x při plánování jednotlivé terapie.
- 91807 - (DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY. DRG marker představuje zhodnocení dat získaných ze systematického měření na scintilační sondě nebo planární gamakameře nebo SPECT nebo SPECT/CT, v rámci ověření ozáření tkání při terapii otevřenými zářiči: (1) vyhodnocení naměřených dat, ev. korelace s výsledky USG nebo dalších zobrazovacích a laboratorních metod a klinického vyšetření; (2) lékař odbornosti nukleární medicína, v ev. spolupráci s radiologickým fyzikem, vypočítá charakteristiky v rámci ověření terapie radionuklidy. DRG marker je vykazován 1x při ověření v rámci jednotlivé terapie.

25. Pokyny ke kódování DRG markerů pro neurologii a neurochirurgii

Jako **doplnění výkonu 56423** je definován DRG marker, který se vyazuje v případě použití neurostimulačního systému pro stimulaci obou hemisfér:

- 91710 – (DRG) IMPLANTACE HLUBOKÝCH MOZKOVÝCH ELEKTROD A GENERÁTORU ELEKTRICKÝCH PULSŮ PRO BILATERÁLNÍ STIMULACI MOZKU.

Dále byl zaveden DRG marker nahrazující neexistující kód výkonu SZV pro endoskopickou ventrikulocisternostomii, která je indikována v léčbě obstrukčního hydrocefalu:

- 91711 – (DRG) ENDOSKOPICKÁ VENTRIKULOCISTEROSTOMIE.

Pro identifikaci případů pacientů s farmakorezistentní epilepsií a provedenou diagnostikou nebo chirurgickým výkonem byly zavedeny následující DRG markery:

- 91712 – (DRG) ZÁKLADNÍ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA: DRG marker odráží komplexní základní diagnostiku s nutností mezioborové spolupráce, která je prováděna u pacienta s farmakorezistentní epilepsií odeslaného do centra vysoce specializované péče pro farmakorezistentní epilepsie (CVSP-FE) k posouzení vhodnosti operační léčby epilepsie. Základní vyšetření zahrnují dlouhodobé video-EEG monitorování s přídatnými (dle potřeby i semiinvasivními) elektrodami, MR vyšetření mozku ve speciálním protokolu a komplexní psychologické (neuropsychologické) vyšetření. Součástí DRG markeru je zařazení pacienta do epileptochirurgického programu, doporučení dalšího postupu a plánované posouzení vhodnosti epileptochirurgické léčby na indikačním mezioborovém semináři. DRG marker bude vykázán u pacientů, u nichž je CVSP-FE prováděno posouzení možnosti operační léčby. DRG marker nemůže být vykázán bez kódu 29140.
- 91713 – (DRG) POKROČILÁ PŘEDOPERAČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÁ DIAGNOSTIKA: DRG marker odráží komplexní pokročilou diagnostiku s nutností mezioborové spolupráce, která je prováděna



u pacienta s farmakorezistentní epilepsií odeslaného do CVSP-FE k posouzení vhodnosti operační léčby epilepsie, u něhož základní diagnostika neumožňuje indikovat operační řešení. Pokročilá diagnostika zahrnuje variabilně dle klinické situace daného pacienta provedení dlouhodobého video-EEG monitorování s vysokým rozlišením (high-density EEG) a následně zpracováním dat metodou Electrical Source Imaging, interiktálního PET vyšetření mozku a pokročilé MR vyšetření mozku s následným zpracováním dat metodou VBM a/nebo SPM, případně dalšími postupy pokročilého počítačového zpracování, EEG-fMRI, interiktální a iktální SPECT mozku s následným zpracováním dat metodou SISCOM nebo SPM-SPECT, případně intrakarotický barbiturátový test (Wada test) s neuropsychologickým testováním, funkční MR vyšetření různých modalit nebo MR vyšetření metodou DTI. Součástí markeru je řešení pacienta v rámci epileptochirurgického programu, syntéza výsledků všech doposud provedených vyšetření a plánované závěrečné posouzení epileptochirurgické léčby na indikačním mezioborovém semináři s doporučením dalšího postupu. DRG marker bude vykázán u pacientů, u nichž je v CVSP-FE prováděno posouzení možnosti operační léčby a nepostačuje základní předoperační epileptochirurgické vyšetření.

- 91714 – (DRG) INVAZIVNÍ VIDEO-EEG: DRG marker odráží soubor výkonů u pacienta s farmakorezistentní epilepsií, kterému byly za účelem posouzení vhodnosti operační léčby epilepsie intrakraniálně implantovány speciální EEG elektrody (intracerebrální stereotakticky a/nebo subdurální s MR navigací), před výkonem se provádí MR vyšetření a interdisciplinární plánování přesné a bezpečné pozice elektrod ve speciálním počítačovém programu. Bezprostředně po výkonu se provádí kontrolní neurozobrazení (CT a/nebo MR) k ověření správné pozice elektrod a vyloučení operační komplikace, s následným počítačovým zpracováním dat a vizualizací pozic jednotlivých kontaktů všech elektrod. Následující den po implantaci elektrod se zahajuje video-EEG monitorování s cílem pořídit dlouhodobý EEG záznam – vyhodnotit spontánní epileptické záchvaty i EEG nálezy v období mezi záchvaty. V rámci monitorování se standardně provádí několikahodinová diagnostická přímá elektrická stimulace mozku. Součástí výkonu je extrakce elektrod. Součástí markeru je syntéza výsledků všech provedených vyšetření a plánované závěrečné posouzení na indikačním mezioborovém semináři s doporučením dalšího postupu. DRG marker bude vykázán u pacientů, u nichž je v CVSP-FE posuzována možnost operační léčby a na indikačním mezioborovém semináři bylo rozhodnuto o nezbytnosti provést invazivní video-EEG monitorování. DRG marker nemůže být vykázán bez kódů 29140 a 29150.
- 91715 – (DRG) RESEKČNÍ EPILEPTOCHIRURGICKÝ VÝKON: DRG marker představuje popis specifického neurochirurgického zákroku, při němž je u pacienta s farmakorezistentní epilepsií operačně odstraněno z mozku epileptické ložisko (tj. mozková tkáň, která generuje záchvatovou epileptickou aktivitu) za průběžné monitorace EEG aktivity prostřednictvím peroperační elektrokortikografie. DRG marker bude vykazován v rámci CVSP-FE u pacienta, u něhož byl zákrok doporučen na indikačním mezioborovém semináři po provedení a syntéze výsledků všech nezbytných předoperačních vyšetření.

DRG markery 91712–91715 nemají v systému CZ-DRG roli kritického výkonu.

26. Pokyny ke kódování DRG markerů pro transplantační chirurgii

Číselník CZ-DRG markerů obsahuje následující DRG markery, které nahrazují neexistující kódy výkonů SZV pro transplantační chirurgii:



- 91700 – (DRG) TRANSPLANTACE DĚLOHY,
- 91701 – (DRG) TRANSPLANTACE SLINIVKY,
- 91702 – (DRG) TRANSPLANTACE TENKÉHO STŘEVA.

DRG marker 91701 se vykazuje v případě provedení samostatné (izolované) transplantace slinivky bez transplantace ledviny.

27. Pokyny ke kódování DRG markerů pro anesteziologii a intenzivní medicínu

Následující DRG markery označují provedení příslušného výkonu nebo použití příslušného druhu terapie či vyšetření, která se týkají primárně odbornosti 708 Anesteziologie a intenzivní medicína:

- 91960 – (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE: Vykazuje se při řízeném ochlazení pacienta z léčebných důvodů, které je indikováno u nemocných po kardiopulmonální resuscitaci nebo u nemocných s předpokladem závažné mozkové hypoperfuze.
- 91961 – (DRG) KOMPLEXNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI: Vykazuje se pro komplexní ultrazvukové vyšetření srdce v intenzivní péči a perioperačně.
- 91962 – (DRG) KONTROLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI: Vykazuje se pro kontrolní ultrazvukové vyšetření srdce v intenzivní péči a perioperačně.
- 91963 – (DRG) ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI MIMO ECHOKARDIOGRAFICKÉHO: Vykazuje se pro jiné než echokardiografické ultrazvukové vyšetření pacienta v intenzivní péči a perioperačně. DRG marker zahrnuje hrudní ultrazvuk, břišní sonografii, transkraniální Doppler, ultrazvukem asistovanou kanylaci arteriálního nebo žilního řečiště, drenáže pod kontrolou ultrazvuku a ultrazvukem navigovanou regionální anestezii.

DRG markery 91960-91963 nemají v systému CZ-DRG roli kritického výkonu.

28. Pokyny ke kódování DRG markerů pro onkologii

První skupinou DRG markerů navržených pro oblast onkologie jsou **DRG markery pro identifikaci klinického stadia zhoubného novotvaru (ZN)**, které se **vykazují podle klinického stadia stanoveného dle aktuálně platné 8. verze TNM klasifikace zhoubných novotvarů (TNM 8)**. Klinické stadium zhoubného novotvaru popisují následující DRG markery:

- 91990 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU)
- 91991 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I
- 91992 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II
- 91993 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III
- 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV
- 91995 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO



Druhou skupinou DRG markerů navržených pro oblast onkologie jsou **DRG markery pro histopatologický stupeň diference novotvaru**, které se vykazují podle gradingu **stanoveného dle aktuálně platné TNM 8**. Stupeň diference novotvaru popisují následující DRG markery:

- 91981 - (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G1,
- 91982 - (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G2,
- 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3,
- 91984 - (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G4,
- 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE - odpovídá označení GX nebo chybějící hodnotě.

28.1 Pravidla pro stanovení a vykazování onkologických DRG markerů

- Stanovení klinického stadia a stupně diference zhoubného novotvaru **se řídí pravidly** pro stanovení těchto údajů v **aktuálně platné 8. verzi TNM klasifikace zhoubných novotvarů**. Stanovení klinického stadia je popsáno v úvodu publikace k TNM 8 (strana 25) a konkrétně u každé klinické lokalizace.
- Pro účely kódování stadia onemocnění vycházejte z TNM klasifikace dostupné ve zdravotnické dokumentaci. Pokud je ve vztahu k danému novotvaru v dokumentaci dostupných více variant TNM klasifikace, upřednostněte pTNM před cTNM, případně upřednostněte cTNM před ypTNM.
- DRG marker pro **klinické stadium** je uváděn **pouze u těch MKN-10 kódů, pro které je klinické stadium definováno** v TNM 8. Příslušné MKN-10 diagnózy jsou uvedeny v kapitole 28.3 této metodiky.
- DRG markery pro **histopatologický stupeň diference novotvaru** se vykazují v souladu s rozdělením gradingu v TNM 8. Pro **diagnózy s nestandardním dvoustupňovým, třístupňovým nebo pětistupňovým kódováním** stupně diference novotvaru platí **převodní tabulka 28.1** v souladu s platnou metodikou NOR.
- Stupeň diference ZN kódujte podle histopatologického nálezu. Pokud se podle klinického nálezu jedná o ZN (rozmezí diagnostických kódů MKN-10 C00-C97), ale přesný histopatologický nálezu není znám nebo není dokončen diagnostický proces, kódujte grade DRG markerem 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE.
- Pokud se podle klinického nálezu jedná o ZN (rozmezí diagnostických kódů MKN-10 C00-C97), ale není dokončen diagnostický proces, kódujte klinické stadium DRG markerem 91995 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO.



Tabulka 28.1 Pravidla pro kódování stupně diference zhubného novotvaru – upraveno dle metodiky pro vykazování do Národního onkologického registru

Systém gradingu							
2 stupně (např. C71)		3 stupně (např. C50)		4 stupně (MKN-O-3) pro NOR		5 stupňů dle TNM 8 (pro C61)	
Stupeň	Značení	Stupeň	Značení	Stupeň	Značení	Stupeň*	Značení
Low grade	G1 (kód 91981)	Low grade	G1 (kód 91981)	Dobře dif.	G1 (kód 91981)	GS ≤ 6	G1 (kód 91981)
		Intermediate grade	G2 (kód 91982)	Středně dif.	G2 (kód 91982)	GS = 7	G2 (kód 91982)
High grade	G3 (kód 91983)	High grade	G3 (kód 91983)	Špatně dif.	G3 (kód 91983)	GS = 8	G3 (kód 91983)
				Nediferencovaný	G4 (kód 91984)	GS = 9-10	G4 (kód 91984)

* GS – Gleasonovo skóre

28.2 Časové ohraničení pro vykazování DRG markerů

- DRG markery pro **klinické stadium a stupeň diference** zhubného novotvaru mají být uvedeny u všech **HP, jejichž náplní je diagnostika nebo protinádorová léčba onemocnění** pacienta s diagnózou ZN. **Vykazování se tedy týká HP s diagnózou ZN na pozici hlavní diagnózy**, kdy je pacient diagnostikován nebo aktivně léčen pro nově zjištěné onemocnění zhubným novotvarem.
- DRG markery (na rozdíl od verze 1.0) **budou uváděny u všech HP, jejichž náplní je diagnostika, protinádorová nebo podpůrná léčba onemocnění, tedy i u HP, které představují hospitalizace pro relaps, recidivu nebo progresi onemocnění**. V případě, že se jedná o lokální progresi nádoru nebo lokální recidivu, kódujte stále DRG marker pro iniciální stadium onemocnění. V případě, kdy došlo ke vzdálené diseminaci onemocnění, uveďte marker 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV. Pro kódování stupně diference uveďte marker 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCE.
- DRG markery pro klinické stadium a stupeň diference zhubného novotvaru **nebudou vykazovány v případě, že se jedná o hospitalizaci pro jiné než nádorové onemocnění** (HP s HDG mimo ZN), při níž je současně poskytnuta pacientovi léčba novotvaru (ZN na pozici VDG daného HP).
- V případě, že se v jednom orgánu vyskytují současně vícečetné nádory, DRG marker se uvádí k novotvaru s nejvyšším klinickým stadiem a stupněm diference.
- Je-li pacient léčen pro dva zhubné novotvary současně, DRG markery se uvádí k diagnóze, která je uvedena na pozici hlavní diagnózy a je tedy zodpovědná za největší čerpání



prostředků poskytovatele zdravotní péče vyhodnocené dle dostupných nákladových informací.

Příklad 28.1.

Pacientka po mastektomii pro zhoubný novotvar prsu přijata pro podání adjuvantní chemoterapie. Primární onemocnění diagnostikováno ve stadiu IIIA, stupeň diferenciacie určen na základě Nottingham Histologic Score jako grade 3 (pro třístupňový systém kódujeme kódem G3 dle převodní tabulky 28.1).

Kódování:

HDG: C50.2 – Zhoubný novotvar prsu – horní vnitřní kvadrant

VDG: Z51.1 – Chemoterapeutický cyklus pro novotvar

DRG marker pro klinické stadium: 91993 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ

ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3



Příklad 28.2.

Pacient přijat pro podezření na zhoubný novotvar prostaty, provedena zobrazovací vyšetření a biopsie prostaty. Po dvou dnech pacient propuštěn domů. Zhoubný novotvar prostaty potvrzen jako stadium II, Gleasonovo skóre rovno 7 (pro pětistupňový systém platný pro ZN prostaty kódujeme kódem G2 dle převodní tabulky 28.1).

Kódování:

HDG: C61 – Zhoubný novotvar prostaty

DRG marker pro klinické stadium: 91992 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91982 - (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G2

Příklad 28.3.

Pacient operován pro zhoubný novotvar mozku, který je následně ověřen jako high-grade anaplastický astrocytom (pro dvoustupňový systém kódujeme kódem G3 dle převodní tabulky 28.1), provedena kraniotomie a resekce nádorové masy. Po dvanácti dnech pacient propuštěn domů.

Kódování:

HDG: C71.0 – Zhoubný novotvar mozku mimo laloky a komory

DRG marker pro klinické stadium: nekódujeme, pro C71.0 není v TNM-8 definováno

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3

Příklad 28.4.

Pacient přijat pro indukční fázi léčby akutní lymfoblastické leukémie, po absolvování indukční chemoterapie pacient propuštěn domů.

Kódování:

HDG: C91.0 – Akutní lymfoblastická leukemie [ALL]

VDG: Z51.1 – Chemoterapeutický cyklus pro novotvar

DRG marker pro klinické stadium: nekódujeme, pro C91.0 není v TNM-8 definováno

DRG marker pro stupeň diferenciaci: nekódujeme, pro C91.0 není v TNM-8 definován

DRG marker pro fázi léčby akutní leukémie: 91910 - (DRG) INDUKČNÍ FÁZE LÉČBY PŘI AKUTNÍ LEUKÉMII

Příklad 28.5.

Pacient operován pro tumor prostaty, provedena roboticky asistovaná prostatektomie. Zhoubný novotvar prostaty potvrzen jako stadium II, Gleasonovo skóre rovno 7 (kód G2 dle převodní tabulky 28.1). Po dvou letech pacient přijat pro lokální recidivu onemocnění v oblasti pánve.

Kódování:

HDG: C61 – Zhoubný novotvar prostaty

DRG marker pro klinické stadium: 91992 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE – stupeň diferenciaci nebyl stanoven



Příklad 28.6.

Pacient operován pro tumor prostaty, provedena roboticky asistovaná prostatektomie. Zhoubný novotvar prostaty potvrzen jako stadium II, Gleasonovo skóre rovno 7 (kód G2 dle převodní tabulky 28.1). Po dvou letech pacient přijat pro relaps onemocnění, zjištěny metastázy v oblasti bederní páteře.

Kódování:

HDG: C79.5 – Sekundární zhoubný novotvar kosti a kostní dřeně

VDG: C61 – Zhoubný novotvar prostaty

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE – stupeň diferenciaci nebyl stanoven

Příklad 28.7.

Pacient s pokročilým nádorem žaludku je přijat pro zánět plic, po rozvinutí známek respiračního selhání je dva dny na UPV. Zánět nakonec zvládnut konzervativně, pacient po dvou týdnech odchází domů. Za hospitalizace jsou zároveň provedena kontrolní vyšetření nádorového onemocnění a punkcí odstraněn maligní výpotek z dutiny břišní.

Kódování:

HDG: J15.9 – Bakteriální zánět plic NS

VDG: C16.9 – Zhoubný novotvar žaludku NS, C78.6 – Sekundární zhoubný novotvar retroperitonea a peritonea – pobříšnice

DRG markery pro klinické stadium a stupeň diferenciaci nekódujeme, jedná se o hospitalizaci pro jiné než nádorové onemocnění.

Příklad 28.8.

Pacient přijat do ZZ A (HP 1) pro bolesti břicha a krev ve stolici, diagnostikován inoperabilní lokálně pokročilý karcinom žaludku, pacient stabilizován, dokončena diagnostika (klinické stadium IVA, novotvar středně diferencovaný, G2). Pacient následně přeložen do ZZ B pro paliativní radioterapii (HP 2).

Kódování HP 1 v ZZ A:

HDG: C16.8 – Zhoubný novotvar žaludku - Léze přesahující žaludek

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91982 - (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G2

Kódování HP 2 v ZZ B:

HDG: C16.8 – Zhoubný novotvar žaludku - Léze přesahující žaludek

VDG: Z51.0 – Radioterapeutická série

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciaci: 91982 - (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G2



Příklad 28.9.

Pacient přijat do ZZ A (HP 1) pro bolesti břicha a krev ve stolici, diagnostikován pokročilý karcinom žaludku. Pro rozsah onemocnění je pacient bez dokončení diagnostiky přeložen do ZZ B (HP 2), kde je dokončena diagnostika (klinické stadium IVA, grade 3) a následně provedena totální gastrektomie s odstraněním uzlin. Pacient následně přeložen zpět do ZZ A (HP 3) k doléčení, následně propuštěn domů. Dle terapeutického plánu je pacient následně opět přijat v ZZ B pro adjuvantní chemoradioterapii (HP 4). Po třech měsících pacient znovu přijat pro bolesti břicha do ZZ A, zjištěna recidiva onemocnění a zřetelná metastatická diseminace v peritoneu (HP 5).

Kódování HP 1 v ZZ A:

HDG: C16.9 – Zhoubný novotvar žaludku NS

DRG marker pro klinické stadium: 91995 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE - odpovídá označení GX nebo chybějící hodnotě

Kódování HP 2 v ZZ B:

HDG: C16.8 – Zhoubný novotvar žaludku - Léze přesahující žaludek

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3

Kódování HP 3 v ZZ A:

HDG: C16.8 – Zhoubný novotvar žaludku - Léze přesahující žaludek

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3

Kódování HP 4 v ZZ B:

HDG: C16.8 – Zhoubný novotvar žaludku - Léze přesahující žaludek

VDG: Z51.0 – Radioterapeutická série

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91983 - (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR - odpovídá označení G3

Kódování HP 5 v ZZ A:

HDG: C16.9 – Zhoubný novotvar žaludku NS

VDG: C78.6 – Sekundární zhoubný novotvar retroperitonea a peritonea – pobříšnice

DRG marker pro klinické stadium: 91994 - (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV

DRG marker pro stupeň diferenciacie: 91985 - (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE – stupeň diferenciacie nebyl stanoven



28.3 Diagnózy MKN-10, pro které je klinické stadium definováno v aktuálně platné 8. verzi TNM klasifikace zhoubných novotvarů

Následující tabulka uvádí **MKN-10 kódy, pro které je klinické stadium definováno v TNM 8:**

Kód MKN-10	Název MKN-10
C000	ZN - horní ret, zevní
C001	ZN - dolní ret, zevní
C002	ZN - ret zevní, NS
C003	ZN - horní ret, vnitřní strana
C004	ZN - dolní ret, vnitřní strana
C005	ZN - ret neurčen, vnitřní strana
C006	ZN - komisura rtů
C008	ZN - léze přesahující ret
C009	ZN - ret NS
C01	Zhoubný novotvar kořene jazyka
C020	ZN - hřbetní strana jazyka
C021	ZN - hrana jazyka
C022	ZN - spodní strana jazyka
C023	ZN - přední dvě třetiny jazyka, část NS
C024	ZN - jazyková mandle
C028	ZN - léze přesahující jazyk
C029	ZN - jazyk, NS
C030	ZN - horní dásěň
C031	ZN - dolní dásěň
C039	ZN - dásěň, NS
C040	ZN - přední část spodiny ústní
C041	ZN - postranní část spodiny ústní
C048	ZN - léze přesahující spodinu ústní
C049	ZN - spodina ústní NS
C050	ZN - tvrdé patro
C051	ZN - měkké patro
C052	ZN - čípek-uvula
C058	ZN - léze přesahující patro
C059	ZN - patro NS
C060	ZN - sliznice tváře
C061	ZN - ústní předsíň-vestibulum oris
C062	ZN - retromolární oblast
C068	ZN - léze přesahující jiné a neurčené části úst
C069	ZN - ústa NS
C07	Zhoubný novotvar příušní (parotické) žlázy
C080	ZN - podčelistní žláza - glandula submandibularis
C081	ZN - podjazyková žláza - glandula sublingualis
C088	ZN - léze přesahující velké slinné žlázy
C089	ZN - velká slinná žláza NS
C090	ZN - fossa tonsillaris
C091	ZN - tonzilární oblouky (přední)(zadní)



C098	ZN - léze přesahující mandli
C099	ZN - mandle - tonsilla NS
C100	ZN - vallecula
C101	ZN - přední strana hrtanové příklopky - epiglottis
C102	ZN - boční stěna orofaryngu
C103	ZN - zadní stěna orofaryngu
C104	ZN - branchiální rozštěp
C108	ZN - léze přesahující orofarynx
C109	ZN - orofarynx NS
C110	ZN - horní stěna-strop nosohltanu
C111	ZN - zadní stěna nosohltanu
C112	ZN - boční stěna nosohltanu
C113	ZN - přední stěna nosohltanu
C118	ZN - léze přesahující nosohltan
C119	ZN - nosohltan-nasopharynx NS
C12	Zhoubný novotvar pyriformního sinu
C130	ZN - postkrikoidní krajina - regio postcricoida
C131	ZN - aryepiglotická řasa, hypofaryngeální strana
C132	ZN - zadní stěna hypofaryngu
C138	ZN - léze přesahující hypofarynx
C139	ZN - hypofarynx NS
C140	ZN - hltan - pharynx NS
C142	ZN - Waldeyerův kruh
C148	ZN - léze přesahující ret, ústní dutinu a hltan
C150	ZN - krční část jícnu
C151	ZN - hrudní část jícnu
C152	ZN - břišní část jícnu
C153	ZN - horní třetina jícnu
C154	ZN - střední třetina jícnu
C155	ZN - dolní třetina jícnu
C158	ZN - léze přesahující jícnem
C159	ZN - jícnem - oesophagus NS
C160	ZN - kardie
C161	ZN - klenba žaludku-fundus ventriculi
C162	ZN - tělo žaludku-corpora ventriculi
C163	ZN - antrum pyloricum
C164	ZN - vrátník - pylorus
C165	ZN - malá kurvatura žaludku NS
C166	ZN - velká kurvatura žaludku NS
C168	ZN - léze přesahující žaludek
C169	ZN - žaludek - ventriculus NS
C170	ZN - dvanáctník - duodenum
C171	ZN - jejunum
C172	ZN - ileum
C173	ZN - Meckelův divertikl
C178	ZN - léze přesahující tenké střevo



C179	ZN - tenké střevo NS
C180	ZN - slepé střevo - caecum
C181	ZN - červovitý přívěsek - appendix
C182	ZN - vzestupný tračník - colon ascendens
C183	ZN - jaterní ohbí - flexura hepatica
C184	ZN - příčný tračník - colon transversum
C185	ZN - slezinné ohbí - flexura splenica (lientalis)
C186	ZN - sestupný tračník - colon descendens
C187	ZN - esovitý tračník - colon sigmoideum
C188	ZN - léze přesahující tlusté střevo
C189	ZN - tlusté střevo NS
C19	Zhoubný novotvar rektosigmoideálního spojení
C20	Zhoubný novotvar konečníku - recta
C210	ZN - řiť NS
C211	ZN - řitní kanál
C212	ZN - kloakogenní zóna
C220	Karcinom jaterních buněk
C221	Karcinom intrahepatální žlučové cesty
C23	Zhoubný novotvar žlučníku
C240	ZN - extrahepatální žlučové cesty
C241	ZN - Vaterova ampula
C248	ZN - léze přesahující žlučové cesty
C249	ZN - žlučové cesty NS
C250	ZN - hlava slinivky břišní - caput pancreatis
C251	ZN - tělo slinivky břišní - corpus pancreatis
C252	ZN - ocas slinivky břišní - cauda pancreatis
C253	ZN - vývod slinivky břišní - ductus pancreaticus
C254	ZN - endokrinní část slinivky břišní
C257	ZN - jiné části slinivky břišní
C258	ZN - léze přesahující slinivku břišní
C259	ZN - slinivka břišní - pancreas NS
C300	ZN - nosní dutina
C301	ZN - střední ucho
C310	ZN - čelistní dutina - sinus maxillaris
C311	ZN - čichová dutina - sinus ethmoidalis
C312	ZN - čelní dutina - sinus frontalis
C313	ZN - klínová dutina - sinus sphenoidalis
C318	ZN - léze přesahující vedlejší (nosní) dutiny
C319	ZN - vedlejší dutina NS
C320	ZN - glottis
C321	ZN - supraglottis
C322	ZN - subglottis
C328	ZN - léze přesahující hrtan
C329	ZN - hrtan - larynx NS
C340	ZN - hlavní bronchus
C341	ZN - horní lalok, bronchus nebo plíce



C342	ZN - střední lalok, bronchus nebo plíce
C343	ZN - dolní lalok, bronchus nebo plíce
C348	ZN - léze přesahující průdušku nebo plíci
C349	ZN - průduška a plíce NS
C37	Zhoubný novotvar brzlíku - thymu
C381	ZN - přední mediastinum
C382	ZN - zadní mediastinum
C383	ZN - mediastinum, část NS
C384	ZN - pohrudnice - pleura
C400	ZN - lopatka a dlouhé kosti horní končetiny
C401	ZN - krátké kosti horní končetiny
C402	ZN - dlouhé kosti dolní končetiny
C403	ZN - krátké kosti dolní končetiny
C408	ZN - léze přesahující kost a kloubní chrupavku končetin
C409	ZN - kost a kloubní chrupavka končetiny NS
C410	ZN - kosti lebky a obličeje
C411	ZN - dolní čelist - mandibula
C412	ZN - páteř
C413	ZN - žebra, hrudní kost - sternum a klíční kost - clavícula
C414	ZN - kosti pánevní, křížová kost a kostrč
C418	ZN - léze přesahující kost a kloubní chrupavku
C419	ZN - kost a kloubní chrupavka NS
C430	Zhoubný melanom rtu
C431	Zhoubný melanom očního víčka včetně koutku
C432	Zhoubný melanom ucha a zevního zvukovodu
C433	Zhoubný melanom jiných a neurčených částí obličeje
C434	Zhoubný melanom vlasové části hlavy a krku
C435	Zhoubný melanom trupu
C436	Zhoubný melanom horní končetiny včetně ramene
C437	Zhoubný melanom dolní končetiny včetně kyčle
C438	Zhoubný melanom přesahující kůži
C439	Zhoubný melanom kůže NS
C440	Jiný ZN - kůže rtu
C441	Jiný ZN - kůže očního víčka včetně koutku
C442	Jiný ZN - kůže ucha a zevního zvukovodu
C443	Jiný ZN - kůže jiných a neurčených částí obličeje
C444	Jiný ZN - kůže vlasové části hlavy a krku
C445	Jiný ZN - kůže trupu
C446	Jiný ZN - kůže horní končetiny, včetně ramene
C447	Jiný ZN - kůže dolní končetiny, včetně kyčle
C448	Jiný ZN - léze přesahující kůži
C449	Zhoubný novotvar kůže NS
C450	Mezoteliom pohrudnice - pleury
C451	Mezoteliom pobřišnice - peritonea
C452	Mezoteliom osrdečníku - perikardu
C457	Mezoteliom jiných lokalizací



C459	Mezoteliom NS
C460	Kaposiho sarkom kůže
C461	Kaposiho sarkom měkké tkáně
C462	Kaposiho sarkom patra
C463	Kaposiho sarkom mizních uzlin
C467	Kaposiho sarkom jiných lokalizací
C468	Kaposiho sarkom mnohočetných orgánů
C469	Kaposiho sarkom NS
C470	ZN - periferní nervy hlavy, obličeje a krku
C471	ZN - periferní nervy horní končetiny včetně ramene
C472	ZN - periferní nervy dolní končetiny včetně boku
C473	ZN - periferní nervy hrudníku
C474	ZN - periferní nervy břicha
C475	ZN - periferní nervy pánve
C476	ZN - periferní nervy trupu NS
C478	ZN - léze přesahující periferní nervy a autonomní nervovou soustavu
C479	ZN - periferní nervy a autonomní nervová soustava NS
C480	ZN - retroperitoneum
C481	ZN - určené části peritonea
C482	ZN - pobřišnice - peritoneum NS
C490	ZN - pojivová a měkká tkáň hlavy, obličeje a krku
C491	ZN - pojivová a měkká tkáň horní končetiny včetně ramene
C492	ZN - pojivová a měkká tkáň dolní končetiny včetně boku
C493	ZN - pojivová a měkká tkáň hrudníku
C494	ZN - pojivová a měkká tkáň břicha
C495	ZN - pojivová a měkká tkáň pánve
C496	ZN - pojivová a měkká tkáň trupu NS
C498	ZN - léze přesahující pojivovou a měkkou tkáň
C499	ZN - pojivová a měkká tkáň NS
C500	ZN - bradavka - mamilla a dvorec - areola
C501	ZN - střední část prsu
C502	ZN - horní vnitřní kvadrant prsu
C503	ZN - dolní vnitřní kvadrant prsu
C504	ZN - horní zevní kvadrant prsu
C505	ZN - dolní zevní kvadrant prsu
C506	ZN - axilární část prsu
C508	ZN - léze přesahující prs
C509	ZN - prs NS
C510	ZN - velký stydký pysk - labium maius
C511	ZN - malý stydký pysk - labium minus
C512	ZN - clitoris
C518	ZN - léze přesahující vulvu
C519	ZN - vulva NS
C52	Zhoubný novotvar pochvy - vaginy
C530	ZN - endocervix
C531	ZN - exocervix



C538	ZN - léze přesahující hrdlo děložní
C539	ZN - hrdlo děložní - cervix uteri NS
C540	ZN - isthmus uteri
C541	ZN - endometrium - sliznice
C542	ZN - myometrium – svalovina
C543	ZN - fundus uteri
C548	ZN - léze přesahující tělo děložní
C549	ZN - tělo děložní - corpus uteri NS
C55	Zhoubný novotvar dělohy, část NS
C56	Zhoubný novotvar vaječníku
C570	ZN - vejcovod - tuba Fallopii
C58	Zhoubný novotvar placenty
C600	ZN - předkožka - praeputium
C601	ZN - žalud - glans penis
C602	ZN - tělo pyje - corpus penis
C608	ZN - léze přesahující pyj
C609	ZN - pyj - penis NS
C61	Zhoubný novotvar předstojné žlázy - prostaty
C620	ZN - nesestouplé varle
C621	ZN - sestouplé varle
C629	ZN - varle - testis NS
C632	ZN - šourek - scrotum
C64	Zhoubný novotvar ledviny mimo páničku
C65	Zhoubný novotvar ledvinné páničky
C66	Zhoubný novotvar močovodu - ureteru
C670	ZN - trigonum močového měchýře
C671	ZN - klenba močového měchýře
C672	ZN - boční stěna moč. měchýře
C673	ZN - přední stěna moč. měchýře
C674	ZN - zadní stěna moč. měchýře
C675	ZN - hrdlo močového měchýře
C676	ZN - ústí močovodu
C677	ZN - urachus
C678	ZN - léze přesahující močový měchýř
C679	ZN - měchýř močový NS
C680	ZN - močová trubice - urethra
C688	ZN - léze přesahující močové orgány
C690	ZN - spojivka - conjunctiva
C692	ZN - sítnice - retina
C693	ZN - cévnatka - chorioidea
C694	ZN - řasnaté těleso - corpus ciliare
C695	ZN - slzná žláza a slzovod
C696	ZN - očníce - orbita
C73	Zhoubný novotvar štítné žlázy
C740	ZN - kůra - cortex - nadledviny
C749	ZN - nadledvina NS



C810	Hodgkinův lymfom nodulární, s predominancí lymfocytů
C811	Klasický Hodgkinův lymfom nodulárně sklerotický
C812	Klasický Hodgkinův lymfom se smíšenou celularitou
C813	Klasický Hodgkinův lymfom s lymfocytární deplecí (chudý na lymfocyty)
C814	Klasický Hodgkinův lymfom bohatý na lymfocyty
C817	Jiný klasický Hodgkinův lymfom
C819	Hodgkinův lymfom NS
C820	Folikulární lymfom grade I
C821	Folikulární lymfom grade II
C822	Folikulární lymfom grade III, nespecifikovaný
C823	Folikulární lymfom grade IIIa
C824	Folikulární lymfom grade IIIb
C825	Difuzní centrofolikulární lymfom
C826	Kožní centrofolikulární lymfom
C827	Jiné typy folikulárního lymfomu
C829	Folikulární lymfom NS
C830	B-buněčný lymfom z malých buněk
C831	Lymfom z pláštěvé zóny
C833	B-buněčný lymfom z velkých buněk, difuzní
C835	Lymfoblastický difuzní lymfom
C837	Burkittův lymfom
C838	Jiný non-folikulární lymfom
C839	Non-folikulární (difuzní) lymfom NS
C840	Mycosis fungoides
C841	Sézaryho syndrom
C844	T-buněčný lymfom, periferní, NJ
C845	Jiné lymfomy ze zralých T/NK-buněk
C846	Anaplastický lymfom z velkých buněk, ALK-pozitivní
C847	Anaplastický lymfom z velkých buněk, ALK-negativní
C848	Kožní T-buněčný lymfom, nespecifikovaný
C849	Lymfom ze zralých T/NK buněk, nespecifikovaný
C851	B-buněčný lymfom NS
C852	B-buněčný lymfom z velkých buněk medistinální (thymu)
C857	Jiné určené typy non-Hodgkinova lymfomu
C859	Non-Hodgkinův lymfom NS
C860	Mimouzlinový NK/T-buněčný lymfom, nosní typ
C861	T-buněčný lymfom jater a sleziny
C862	T-buněčný lymfom s enteropatií (střevní)
C863	Podkožní T-buněčný lymfom napodobující panikulitidu
C864	Blastický NK-buněčný lymfom
C865	Angioimunoblastický T-buněčný lymfom
C866	Primární kožní T-buněčné proliferace, CD30-pozitivní



29. Pokyny ke kódování DRG markerů pro paliativní péči

V rámci CZ-DRG byly zavedeny dva nové DRG markery pro indikaci paliativní péče, které se vykazují v případě, když u hospitalizovaného pacienta proběhne na základě indikace ošetřujícího lékaře komplexní paliativní intervence:

- 91935 – (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE: Vykazuje se při intervenci týmu specializované paliativní péče u pacienta se závažným život ohrožujícím onemocněním, která je poskytovaná souběžně s probíhající kauzální terapií cílenou na základní onemocnění. Předpokládaná prognóza pacienta je v řádu měsíců až několika let. Cílem časně intervence je snížení stresu a symptomové zátěže pacienta a pečujících, nastavení efektivní komunikace, vyšší výskyt dokumentovaných preferencí pacienta a dříve vyslovených přání, vyšší výskyt dokumentovaných formulací cíle péče, méně invazivních diagnostických a terapeutických intervencí v závěru života.
- 91936 – (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE: Vykazuje se při intervenci týmu specializované paliativní péče, která probíhá u pacienta s ukončenou specifickou kauzální terapií zaměřenou na základní onemocnění. Předpokládaná prognóza pacienta je v rámci dnů až několika měsíců. Cílem intervence je dobrá kontrola bolesti a dalších symptomů, psychologická a sociální podpora pacientů, pečujících i pozůstalých, nižší výskyt posttraumatické stresové poruchy u pozůstalých, zajištění návazné péče mimo akutní zdravotnická zařízení, častější překlad do zařízení hospicového typu, zkrácení terminální hospitalizace, snížení počtu rehospitalizací, zkrácení pobytu na jednotce intenzivní péče, menší množství invazivních diagnostických a terapeutických výkonů v závěru života.

Podkladem pro vykazání těchto DRG markerů je záznam ve zdravotnické dokumentaci provedený členem paliativního týmu na základě multidisciplinárního zhodnocení v rámci tohoto týmu, jehož členy jsou:

- lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru paliativní medicína nebo paliativní medicína a léčba bolesti,
- sestra paliativního týmu,
- sociální pracovník,
- psycholog nebo psychoterapeut nebo kaplan.

Součástí záznamu o intervenci ve zdravotnické dokumentaci musí být:

- důvod vyžádání intervence paliativního týmu,
- komplexní zhodnocení potřeb pacienta a/nebo jeho blízkých,
- plán další péče vycházející z potřeb a preferencí pacienta a/nebo jeho blízkých, včetně např. zajištění návazné péče nebo koordinace zdravotní péče mezi jednotlivými poskytovateli.

DRG markery 91935 a 91936 nejsou v systému CZ-DRG kritickými výkony a nemají tak vliv na klasifikaci případu.



30. Nepřevzaté DRG markery systému IR-DRG

Číselník DRG markerů systému CZ-DRG verze 3.0 **revize 1** neobsahuje následující DRG markery platné v systému IR-DRG verze 017:

- 90799 - (DRG) DESTRUKCE NÁDORU NEBO METASTÁZ PROVEDENÁ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY,
- 90921 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 5-13 DNÍ,
- 90922 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 14-20 DNÍ,
- 90923 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 21-27 DNÍ,
- 90924 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 28-34 DNÍ,
- 90925 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 35-41 DNÍ,
- 90926 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 42-48 DNÍ,
- 90927 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 49-55 DNÍ,
- 90928 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE 56-62 DNÍ,
- 90929 - (DRG) LŮŽKOVÁ REHABILITAČNÍ PÉČE > 62 DNÍ,
- 90946 - (DRG) NÁSOBNÁ ENDOPROTÉZA NA VELKÉM KLOUBU DOLNÍ KONČETINY,
- 90947 - (DRG) TEP MTP KLOUBU PALCE NOHY A CMC KLOUBU PALCE RUKY-,
- 90955 - (DRG) VENTILAČNÍ PODPORA U NOVOROZENCŮ NESPLŇUJÍCÍ DEFINICI UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE
- 91006 - (DRG) LEHKÉ AŽ STŘEDNÍ MOTORICKÉ POSTIŽENÍ (ZBI 51-89)
- 91007 - (DRG) TĚŽKÉ MOTORICKÉ POSTIŽENÍ (ZBI 50 A MÉNĚ)
- 91008 - (DRG) LEHKÉ AŽ STŘEDNÍ KOGNITIVNÍ POSTIŽENÍ (RBI 41-84)
- 91009 - (DRG) TĚŽKÉ KOGNITIVNÍ POSTIŽENÍ (RBI 40 A MÉNĚ).

31. Zrušené DRG markery systému CZ-DRG

Následující DRG markery byly v systému CZ-DRG verze 3.0 **revize 1** zrušeny:

- 91778 - (DRG) TRANSPLANTACE STOLICE (FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE),

32. DRG markery systému CZ-DRG pro použití pouze v rámci pomocných klasifikačních pravidel

Následující DRG markery mají v rámci systému CZ-DRG verze 3.0 **revize 1** roli kritických výkonů pouze v rámci pomocných klasifikačních pravidel pro klasifikaci HP v referenčním období:

- 55097 - (DRG) TRANSAPIKÁLNÍ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ,
- 90790 - (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY PRVNÍHO A DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY,
- 90794 - (DRG) VÝKON NA LYMFATICKÉM SYSTÉMU LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY,
- 90835 - (DRG) ODSTRANĚNÍ ENDOMETRIÓZY TŘETÍHO STUPNĚ, OVARIÁLNÍ ENDOMETRIOMATA PROVEDENÁ LAPAROSKOPICKY,



- 90872 - (DRG) PÁNEVNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY,
- 90877 - (DRG) PARAAORTÁLNÍ LYMFADENEKTOMIE LAPAROSKOPICKY,
- 90894 - (DRG) IMPLANTACE TUMORÓZNÍ (SPECIÁLNÍ) PROTÉZY - CERVIKOKAPITÁLNÍ - BILATERÁLNÍ VÝKON,
- 90895 - (DRG) TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KYČELNÍHO KLOUBU - BILATERÁLNÍ VÝKON,
- 90896 - (DRG) REVIZE, ODSTRANĚNÍ TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZY, VÝMĚNA ZA NOVOU - BILATERÁLNÍ VÝKON,
- 90897 - (DRG) HEMIARTROPLASTIKA KOLENE - SÁŇOVÁ PROTÉZA - BILATERÁLNÍ VÝKON,
- 90898 - (DRG) TOTÁLNÍ ENDOPROTÉZA KOLENNÍHO KLOUBU - BILATERÁLNÍ VÝKON,
- 90916 - (DRG) TEP KYČLE CEMENTOVANÁ,
- 90917 - (DRG) TEP KYČLE ČÁSTEČNĚ CEMENTOVANÁ,
- 90918 - (DRG) TEP KYČLE NECEMENTOVANÁ,
- 90919 - (DRG) TEP KOLENNÍHO KLOUBU,
- 90920 - (DRG) TEP KOLENNÍHO KLOUBU - ROTAČNÍ MIS KLOUB,
- 90934 - (DRG) TEP KYČLE JEDNODUCHÁ REPLANTACE,
- 90942 - (DRG) REIMPLANTACE TEP KYČLE,
- 90943 - (DRG) REIMPLANTACE TEP KOLENE,
- 90944 - (DRG) REIMPLANTACE TEP, CCEP RAMENE, LOKTE A ZÁPĚSTÍ,
- 90945 - (DRG) REIMPLANTACE TEP HLEZNA,
- 91894 - (DRG) PERITONEKTOMIE - ZÁKLADNÍ KÓD,
- 91965 - (DRG) MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV S POUŽITÍM DRUG-ELUTING BALONU,
- 91966 - (DRG) MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV BEZ POUŽITÍ DRUG-ELUTING BALONU.