

Current Procedural Terminology - organizacja testowania



Cele pierwszej fazy testowania

- *Ocena czy opracowane przez AMA definicje można zastosować w polskiej praktyce*
- *Ocena czy jakieś świadczenia/procedury stosowane w Polsce nie mają odpowiednika w CPT*
- *Porównanie z obecnie stosowanym systemem kodowania*
- *Wstępna ocena zrozumiałości systemu kodowania CPT*



Organizacja

- *Ośrodki reprezentujące różne poziomy referencyjne*
- *Czas trwania - luty i marzec 2005*
- *Dopisywanie kodów CPT do obecnie stosowanej sprawozdawczości*
- *Wynagrodzenie za każdą zakodowaną procedurę/świadczanie CPT*



Zasady wypełniania formularzy

1. Osoba testująca może korzystać z pomocy innych osób w swoim ośrodku, ale ma obowiązek osobiście sprawdzać poprawność kodowania.
2. Ośrodki ginekologiczne i położnicze stosują zarówno "Narząd rodny kobiety" jak i "Badanie i ustalanie postępowania". Pozostałe ośrodki - tylko "Badanie i ustalanie postępowania".
3. Nie używamy kodów z innych niż przetłumaczone części CPT ani też modyfikatorów.



Zasady wypełniania formularzy

4. Jeżeli definicja kodu CPT nie pozwala na zastosowanie tego kodu z powodu odmienności organizacji pracy lub zbyt krótkiego czasu trwania można podzielić ten kod na poszczególne czynności zdefiniowane w CPT.
5. Kod CPT wpisujemy po wykonaniu procedury osobiście lub na podstawie dokumentacji. Jeżeli dokumentacja jest niewystarczająco dokładna, należy wyjaśnić wątpliwości z lekarzem wykonującym świadczenie/procedurę.

Zasady wypełniania formularzy

6. Uwagi zapisujemy równocześnie z wpisywaniem kodów, starając się wybierać jedną ze zdefiniowanych możliwości.
7. Jeżeli kolejne kody CPT dotyczą tego samego pacjenta i kodu NFZ, wpisujemy tylko datę i kreski w następnych kolumnach oraz kolejny kod CPT i uwagi.
8. Na każdej kartce u góry umieszczamy identyfikator miejsca - najlepiej pieczętka. Proszę zwrócić uwagę, by zawsze stosować ten sam identyfikator.

Zasady wypełniania formularzy

9. W pierwszej fazie testowania nie jest konieczne (ani możliwe) kodowanie wszystkich wykonywanych procedur i świadczeń. Jeżeli kodowanie nie może być dokładne i kompletne, pomijamy wykonaną procedurę lub świadczenie odnotowując liczbę takich sytuacji.
10. W końcu marca testujący otrzymają ankietę dotyczącą stosowania kodów CPT. Ankietę należy wypełnić po zakończeniu testowania i wysłać do NIL razem z wypełnionymi formularzami

Zasady wypełniania formularzy

11. Prosimy o zrobienie kopii z formularzy testowania i z ankiety końcowej i pozostawienie ich w ośrodku testującym
12. Wypełnione formularze wysyłamy na adres NIL najpóźniej 2005-03-31.



Formularz

Ośrodek:

<i>Data</i>	<i>Nr ks/rej</i>	<i>Wiek</i>	<i>Płeć</i>	<i>ICD-10</i>	<i>ICD-9</i>	<i>NFZ</i>	<i>CPT</i>	<i>Uwagi*</i>
2005-01-03	005/1/05	48	k	N93	69.04	506000 0007 68	58120	

Formularz

Ośrodek:

<i>Data</i>	<i>Nr ks/rej</i>	<i>Wiek</i>	<i>Płeć</i>	<i>ICD-10</i>	<i>ICD-9</i>	<i>NFZ</i>	<i>CPT</i>	<i>Uwagi*</i>
2005-01-03	005/1/05	48	k	N93	69.04	506000 0007 68	58120	
2005-01-10	--	--	--	C54	68.4	506000 0007 78	58200	

Ankieta końcowa

- *Sumaryczna ocena cech CPT, zwłaszcza wymienionych jako uwagi w formularzach*
- *Ocena czasu potrzebnego na znalezienie właściwych kodów*
- *Ocena czasu, który byłby potrzebny na wdrożenie CPT w praktyce ośrodka testującego*
- *Inne uwagi - sposób szkolenia osób kodujących, materiały pomocnicze itp*



Uwagi organizacyjne

- *Brak formatowania na obecnym etapie projektu*
- *Możliwość otrzymania oryginału CPT 2005*
- *Ważna jest tylko definicja świadczenia/procedury*
- *Co 2 tygodnie informacja do NIL o liczbie procedur (e-mail) jeżeli byłyby trudności z zakodowaniem zadeklarowanej liczby świadczeń*
- *Pytania: rkrajewski@hipokrates.org*

