

## Gebruik ANZPIC Diagnoseclassificatie (Marcel Albers)

### Richtlijnen bij PICE-registratie: Opname-Soort, Opname-Indicatie en Diagnoses

#### Opname-Soort:

- Indien operatie binnen een week voorafgaand aan de opname dan altijd: Chirurgisch
- Medisch: geen operatie binnen een week voorafgaand aan de opname
- Overleden bij opname (bv. opname i.v.m. met orgaandonatie)

#### Opname-Indicatie:

Omschrijving: Directe (belangrijkste) aanleiding voor de opname op PICU.

Toelichting: Het betreft hier een eerste (algemene) reden voor opname, de (ontslag) diagnoses worden ingevuld bij de (PICU-)Diagnoses.

#### Voornaamste PICU diagnose:

Omschrijving: De diagnose die de directe oorzaak voor opname op de PICU weergeeft.

Toelichting: Voor postoperatieve patiënten moet de Voornaamste PICU Diagnose een 'Post-Procédé Diagnose' zijn.

Infecties, trauma mechanismen en specifieke IC-Procedures kunnen nooit als Voornaamste PICU Diagnose worden geselecteerd en worden bij de Overige Diagnoses geselecteerd.

Als tijdens de opname nieuwe informatie (test uitslag) beschikbaar is die betere codering mogelijk maakt moet wel in de gaten worden gehouden dat hier nog steeds de meest direct verantwoordelijke diagnose voor IC opname wordt ingevuld.

#### Voornaamste onderliggende diagnose:

Omschrijving: De voornaamste onderliggende diagnose die de reden was voor opname op de PICU.

Toelichting: Bv. ex prematuur met BPD en bronchiolitis: Voornaamste Onderliggende Diagnose = prematuriteit

**Let op:** In veel gevallen zal de Voornaamste Onderliggende Diagnose gelijk zijn aan Voornaamste PICU Diagnose (bv meningitis bij een voorheen gezond kind). Noteer in dat geval dezelfde diagnose voor beide velden.

#### Overige diagnoses:

Omschrijving: Alle (overige) toepasselijke diagnoses.

Toelichting: Voor patiënten met een operatie tijdens de PICU opname moet een Post Procedural Diagnosis worden geselecteerd bij de Overige Diagnoses. Meerdere (probeer niet meer dan 5) keuzes zijn mogelijk.

## Voorbeelden voor registratie diagnoses

### **Voorbeeld A:**

IC-opname omdat een acute buik ontstaat door perforatie van de darm met secundaire peritonitis (aangetoond en behandeld middels relaparotomie op dag 1 van deze IC-opname) na een aanvankelijk als geslaagd beschouwde operatieve behandeling (3 dagen voor opname) van een invaginatie. Patiënt is met dit probleem van de perifere chirurg naar de academische verwezen voor laparotomie met het oog op de postoperatieve IC-behoefte.

- 1) Opname-soort (chirurgisch/medisch):
- 2) Opname-Indicatie:
- 3) Voornaamste PICU-diagnose:
- 4) Voornaamste onderliggende diagnose:
- 5) Overige diagnoses:

### **Voorbeeld B:**

Patiënt 14 maanden met epiglottitis in een ander ziekenhuis op SEH binnengekomen, aldaar op de OK geïntubeerd (hetgeen in meerdere perifere ziekenhuizen gebruikelijk is) en vervolgens getransporteerd naar PICU

- 1) Opname-soort:
- 2) Herkomst:
- 3) Indicatie voor opname:
- 4) Voornaamste PICU-diagnose:
- 5) Voornaamste onderliggende diagnose:
- 6) Overige diagnoses:

## Voorbeelden voor verdere discussie Diagnose

### **Voorbeeld C:**

IC-opname vanwege een diabetische ketoacidose 5 dagen na een diagnostische bronchoscopie bij een kind met een al langer bestaande milde stridor.

- 1) Opnamesoort (chirurgisch/medisch):
- 2) Indicatie voor opname:
- 3) Voornaamste PICU-diagnose:
- 4) Voornaamste onderliggende diagnose:
- 5) Overige diagnoses:

### **Voorbeeld D:**

Verdronken kind, gereanimeerd, eerst 1 uur op SEH in aanwezigheid kinderintensivist, vervolgens naar OK om aan de extracorporele circulatie te leggen, ernstige ARDS, pas na uren via OK naar IC. Na enkele dagen is i.v.m. slecht neurologische beeld de behandeling gestaakt.

- 1) Opnamesoort (chirurgisch/medisch):
- 2) Indicatie voor opname:
- 3) Voornaamste PICU-diagnose:
- 4) Voornaamste onderliggende diagnose:
- 5) Overige diagnoses: