



Riksrevisjonen

Office of the Auditor General of Norway

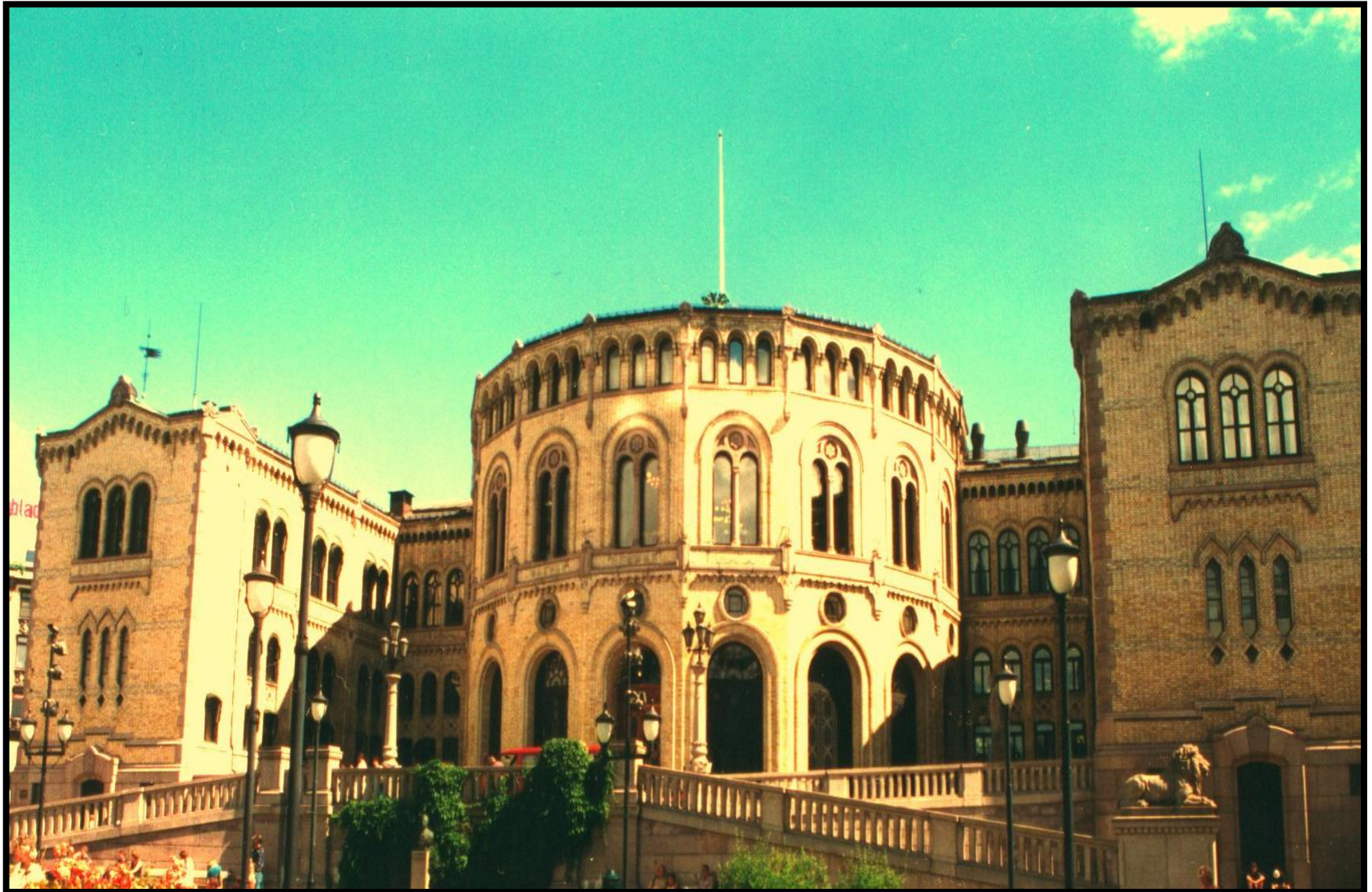
Riksrevisjonens koderevisjon 2009 **revisjon av ISF- tilskuddet for 2008**

Dokument 3:2 (2009-2010)

Beate Seim Midtlien
DRG-forum 10. mars 2010

Hva jeg skal snakke om

- Riksrevisjonen – Stortingets kontrollorgan
- Bakgrunn for revisjonen
- Hvorfor god kodekvalitet er viktig
- Metode og gjennomføring
- Resultat av revisjonen



Bakgrunn

- ISF-tilskuddet utgjør ca 17 000 000 000 kroner årlig
- Tidligere revisjoner viste at det var betydelige svakheter i kvaliteten på kodingen

Hvorfor god kodekvalitet er viktig

- Sikrer korrekt grunnlag for den betydelige årlige bevilgningen fra staten
- Sikrer rettferdig fordeling av ressursene
- Sikrer god styringsinformasjon slik at beslutninger fattes på riktig grunnlag
- Sikrer at pasientstatistikken kan brukes til medisinsk forskning

Metode

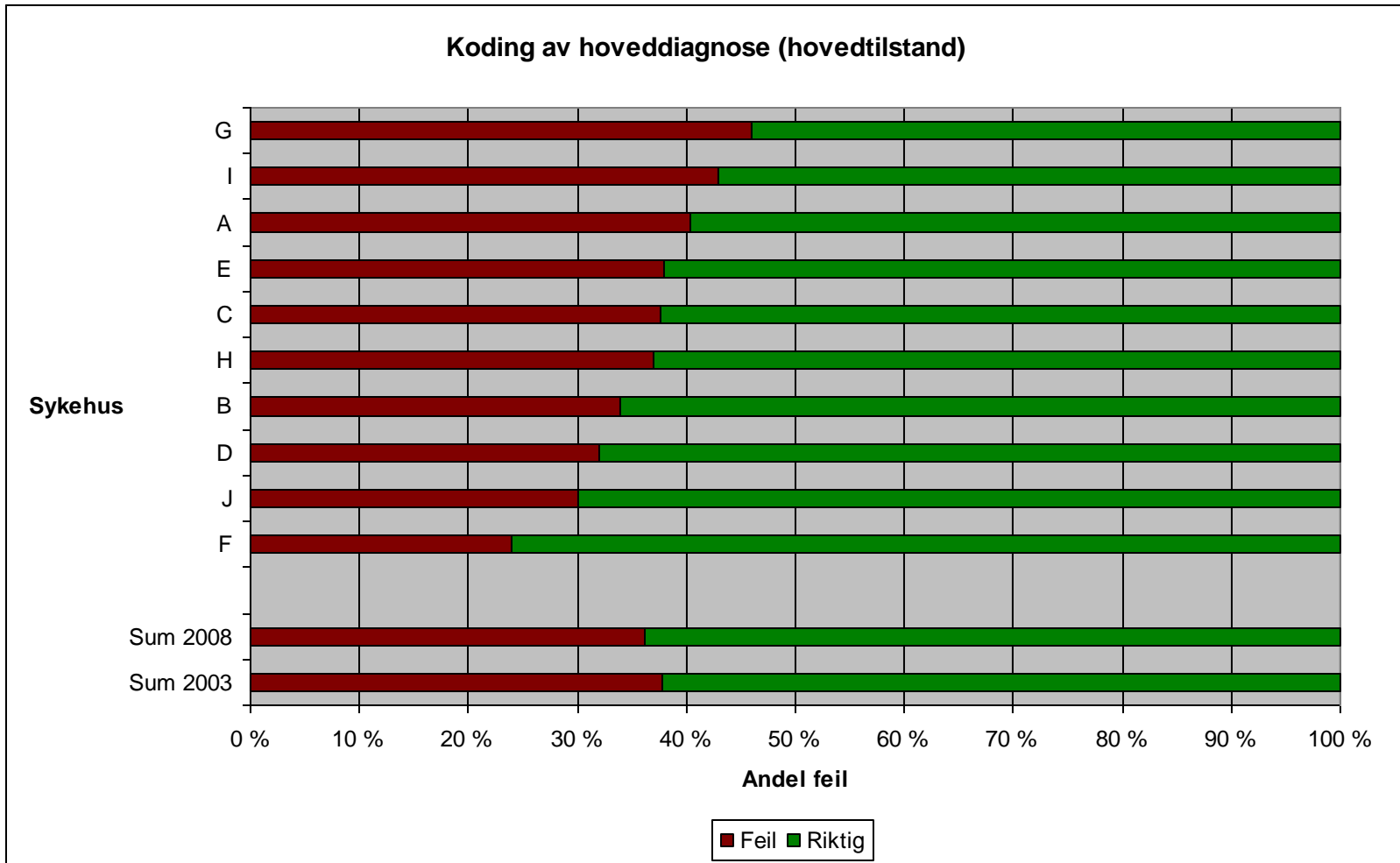
- Riksrevisjonen valgte ut 10 helseforetak
- På oppdrag foretok NPR er tilfeldig utvalg av oppholdene revisjonen er basert på – totalt 1000
- KITH fikk i oppdrag å gjennomføre koderevisjonen
- Samme metode anvendt i koderevisjonene for 2003 og 2008 - resultatene er sammenlignbare

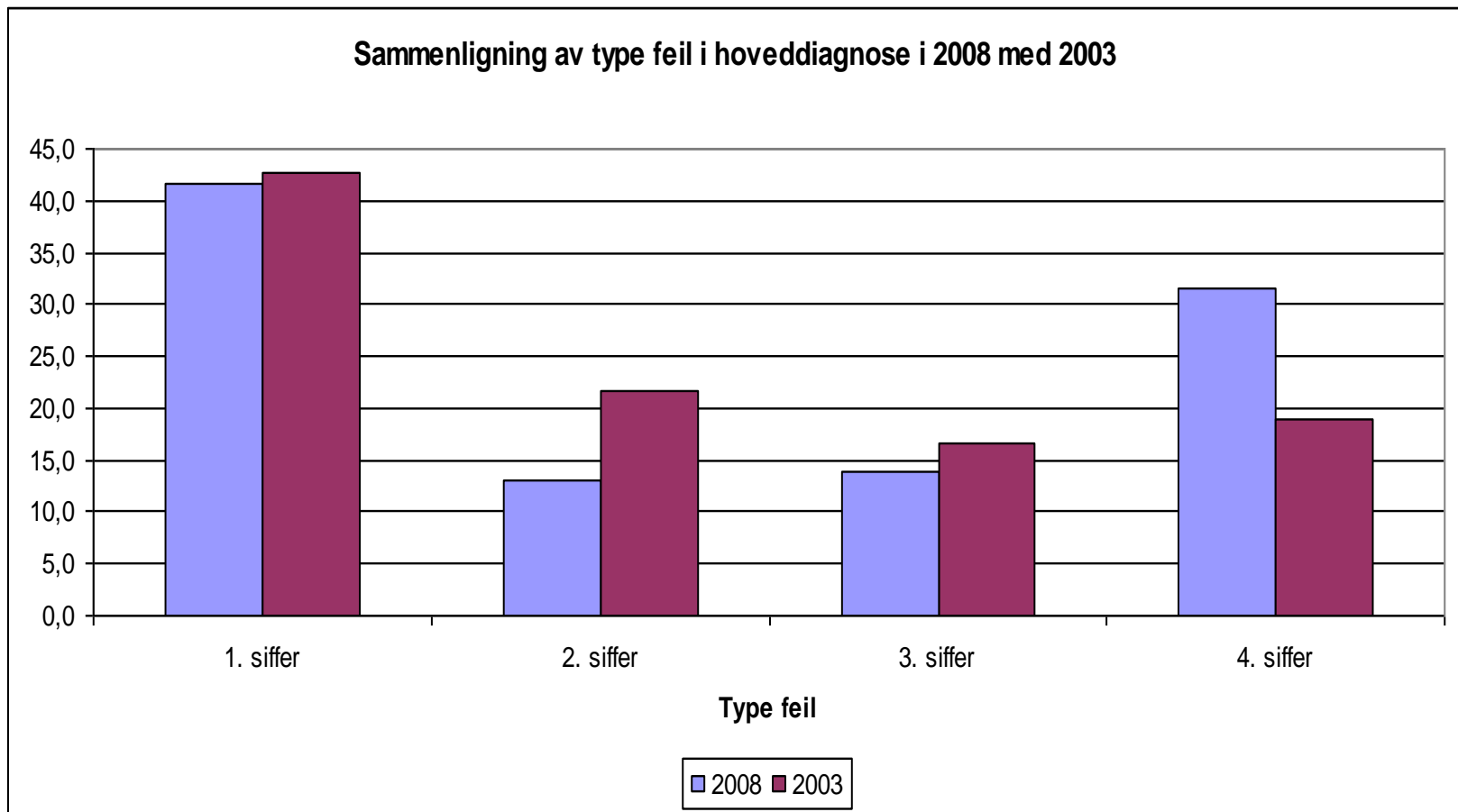
Oversikt over utvalgte helseforetak/sykehus

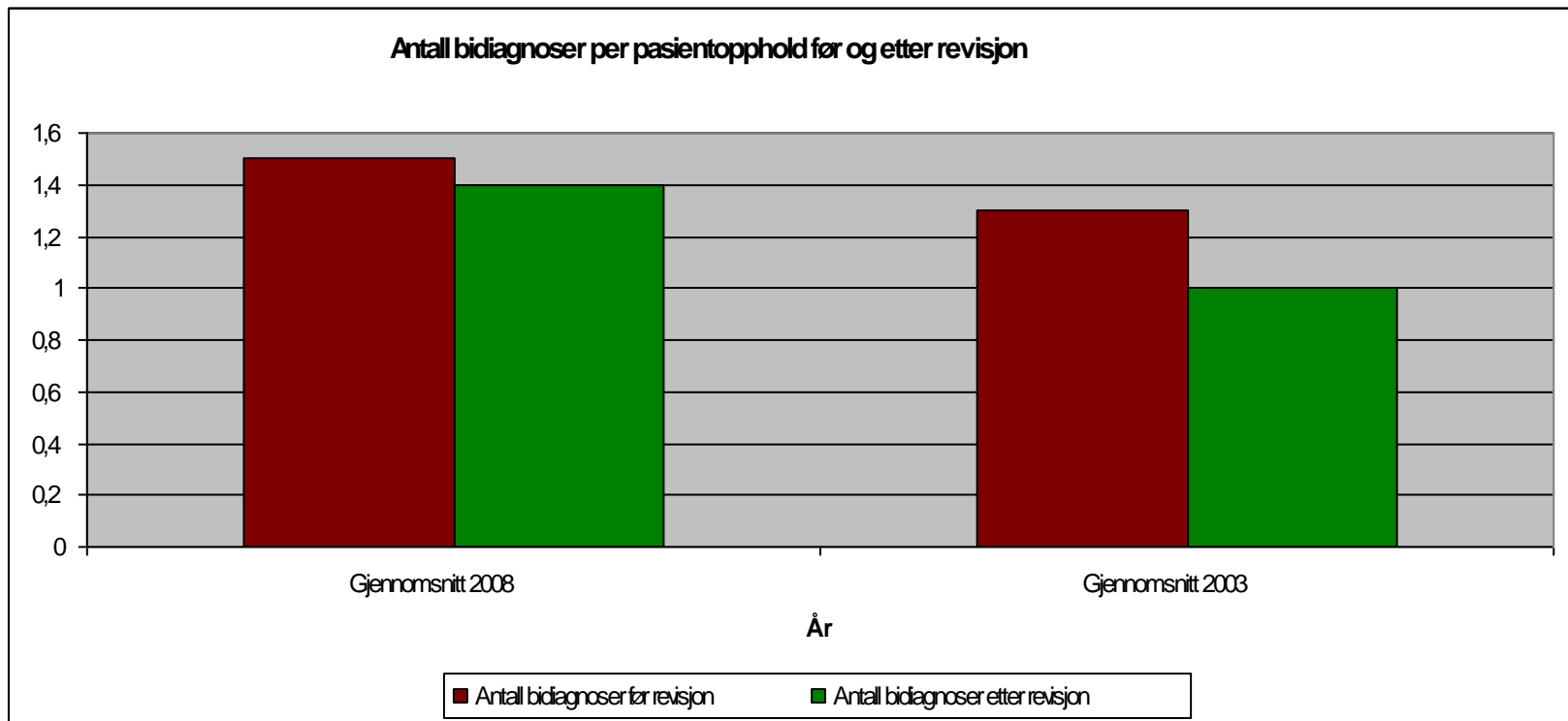
Foretaksgruppe	Helseforetak/sykehus
Helse Sør-Øst	Oslo Universitetssykehus HF, Ullevål sykehus
	Ringerike sykehus HF, Hønefoss
	Sykehuset Asker og Bærum HF
	Akershus universitetssykehus HF, Lørenskog
	Sørlandet sykehus HF, Kristiansand
Helse Vest	Helse Bergen HF, Haukeland universitetssykehus
	Helse Fonna HF, Odda sjukehus
Helse Midt-Norge	Helse Nordmøre og Romsdal HF, Molde sjukehus
	St. Olavs hospital HF, Trondheim
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF, Bodø

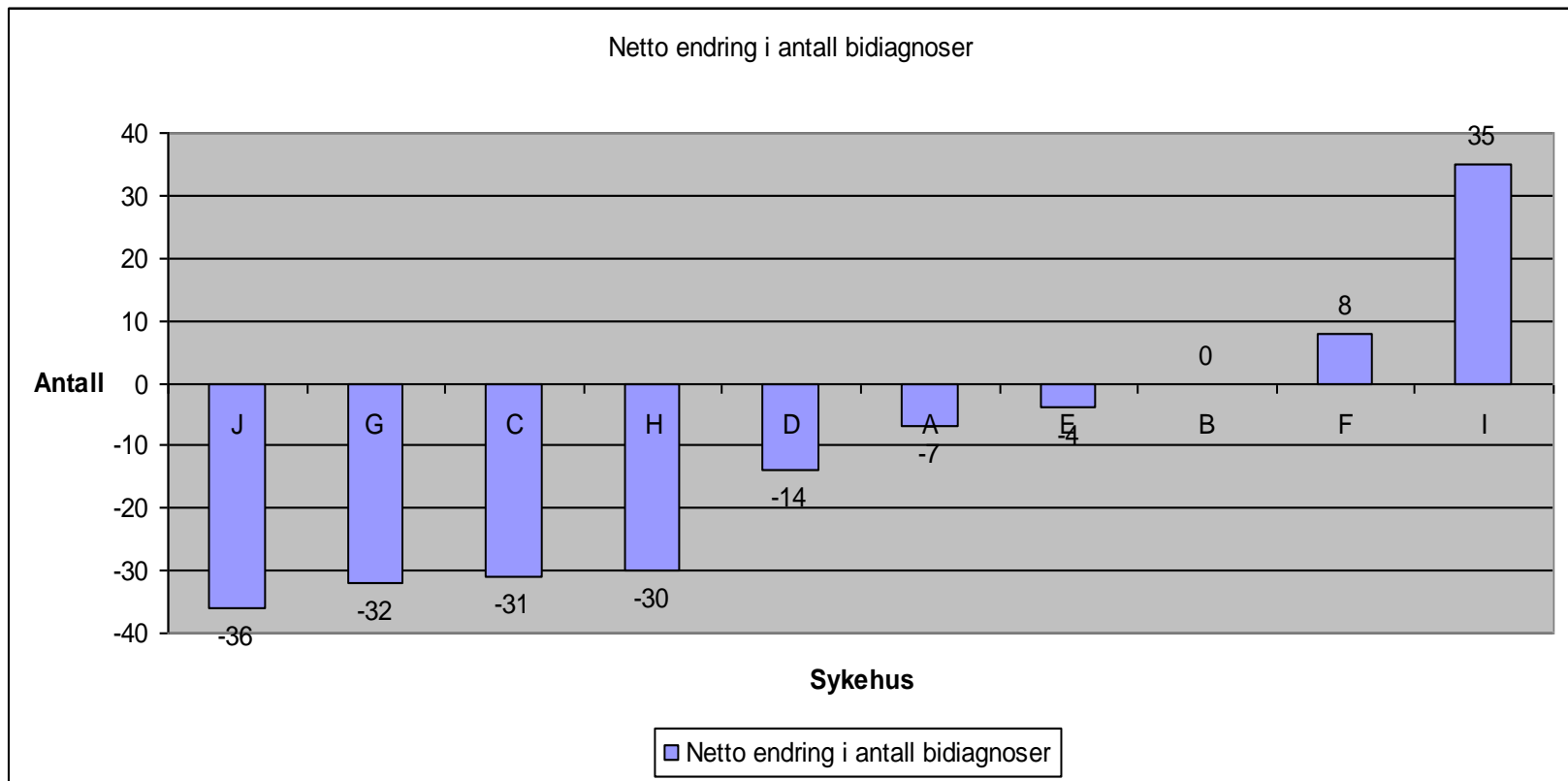
Gjennomføring

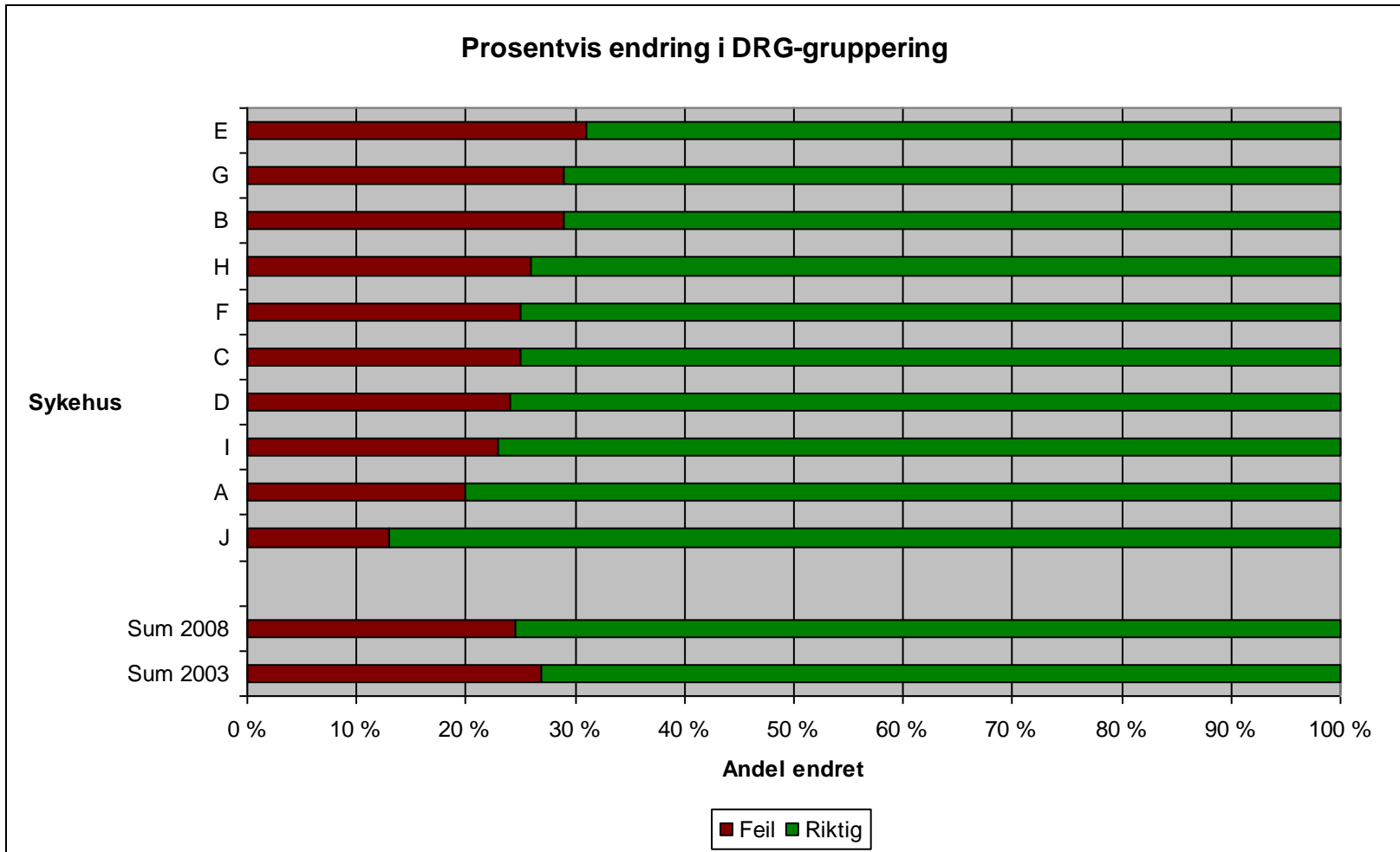
- Helseforetakene ble tilskrevet og informert om dato for KITHs revisjonsbesøk og bedt om å sørge for at all nødvendig dokumentasjon for de utvalgte oppholdene forelå på tidspunktet for revisjonsbesøket
- Ved hvert helseforetak ble revisjonen gjennomført av to eksperter på medisinsk koding fra KITH. Hver revisor bedømte hvert opphold selvstendig, og resultatet ble diskutert inntil de var enige.
- Etter hvert revisjonsbesøk fikk helseforetakene tilsendt revisjonsresultatet med mulighet til å komme med kommentarer

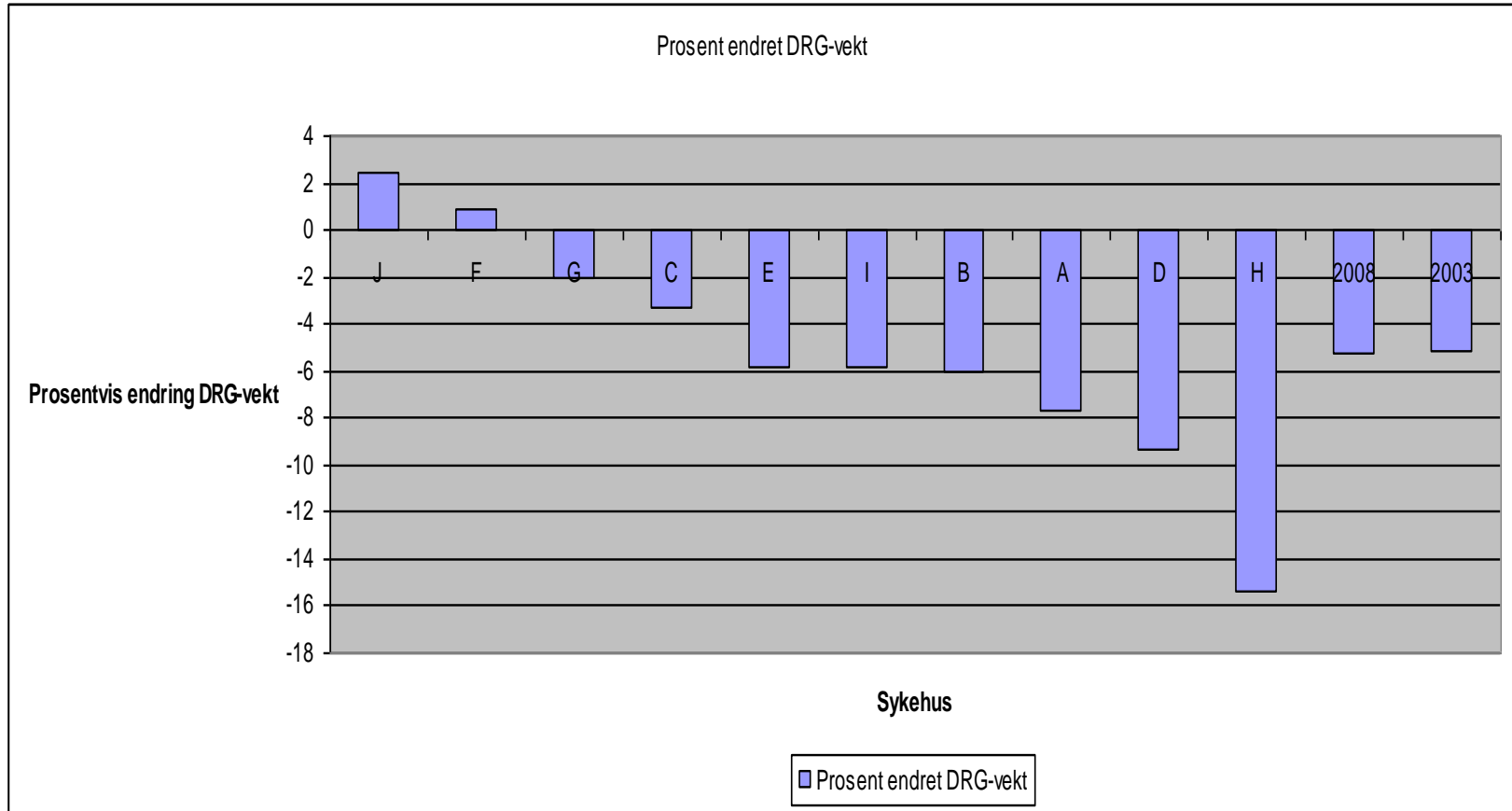












Oppsummering

- Omfanget av feilkoding er fortsatt for høyt
- Det har ikke skjedd noen vesentlig forbedring siden 2003-revisjonen
- Kan ikke utelate at det er vesentlige feil i de data som rapporteres fra sykehusene som grunnlag for ISF-refusjonen fra staten til RHFene
- Resultatet av 2008-revisjonen kan indikere at de tiltak og strategier som har blitt gjennomført ikke har gitt de resultater som var forutsatt
- Koordinert og systematisk opplæring i koderegelverket er en viktig forutsetning for å sikre korrekt koding
- Kvaliteten på den medisinske registreringen må heves for å gi riktig grunnlag for refusjonen fra staten

Oversikt over rapporter jeg har henvist til

- Dokument 3:2 (2009-2010) Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper for 2008 (Sak 3 og vedlegg 5)
- Dokument nr. 3:7 (2005-2006) Riksrevisjonen undersøkelse av kodekvaliteten ved helseforetakene
- Dokument nr. 3:2 (2004-2005) Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper for 2003
- Dokument 3:3 (2009-2010) Riksrevisjonens undersøkelse av økonomistyring i helseforetakene



www.riksrevisjonen.no