



Sosial- og helsedirektoratet

Directorate for Health and Social Affairs



Samarbeid om bedre kodekvalitet

DRG-seminar 6. mars 2007

Asbjørn Haugsbø
seniorrådgiver

Sosial- og helsedirektoratet
Avdeling kodeverk og pasientklassifikasjon

Hvorfor god kvalitet på medisinsk koding?

- God kvalitet på data forutsetter riktig koding
- Rapporterte data er grunnlaget for:
 - statistikk
 - styringsdata
 - planlegging
 - forskning
 - finansiering

Kvaliteten på medisinsk koding må bli bedre

Rapporter fra

- Statens helsetilsyn
- Riksrevisjonen
- Avregningsutvalget

Konklusjoner: Kvaliteten på medisinsk koding ved helseforetakene er ikke god nok

Hovedpunkter fra Riksrevisjonens rapport 3:7 (2005-2006)

- Mange leger har ikke tilstrekkelig kompetanse for kodearbeid
- Legene får ikke tilstrekkelig opplæring
- Mange leger kjenner ikke godt nok til regelverket for medisinsk koding
- Flere av helseforetakene mangler retningslinjer for etterlevelse av regelverk
- Kvalitetssikring av koding er ikke integrert i driften

Ansvar. En felles oppgave

- Sosial- og helsedirektoratet

Forvaltning

- ta beslutning om innføring, oversettelser, endringer
- sette standard, stille kvalitetskrav
- legge forholdene til rette for kvalitetsarbeid
- NPR (som avd. i SHdir) sikrer kvalitet på sine data

RHF og HF

- sørge for at alle som koder får opplæring
- internkontroll for å sikre at regelverket etterleves

Initiativ fra SHdir om samarbeid for bedre kodekvalitet

- **Invitasjon til RHFene** i brev av 04.12.06
- **Arbeidsgruppe** etablert (01.02. 07). Representanter:
 - De fem RHFene
 - KITH
 - Nasjonalt kompetansesenter
 - Sosial- og helsedirektoratet (Avd. NPR og Avd. kodeverk og pasientklassifisering)Statens helsetilsyn og Legeforeningen er aktuelle samarbeidsparter

Arbeidsgruppens mandat

- Utarbeide nasjonalt opplæringsprogram
- Utarbeide opplæringsverktøy
- Foreslå tiltak for kjennskap til regelverket og tiltak for at regelverket holdes
- Forslag til integrering av koding i driften
- Forslag til kvalitetsindikatorer for medisinsk kodekvalitet
- Bygge på etablert samarbeid mellom SHdir, RHF, KITH og Legeforeningen

Arbeidsgruppens grunnlag for videre arbeid (1)

- Tiltak for å fremme kvaliteten er viktig
- Behov for overordnede retningslinjer
- Behov for opplæringsverktøy hvor innholdet må være faglig autorisert
- Koding må settes i sammenheng med forsvarlighet og ikke økonomi
- RHFene må stille krav om opplæring. De enkelte HF har ansvar for gjennomføring
- Nettbasert opplæring (E-læring) prioriteres

Grunnlag for videre arbeid (2)

- Grunnopplæring til alle er nødvendig
- Grunnopplæringen må avsluttes med innebygd eksamen som må bestås
- Grunnopplæringen må følges opp med oppdatering og videreopplæring
- I tillegg til E-opplæring må det ved HF være ressurspersoner for veiledning

Organisering og framdrift

Organisert i fire spesialgrupper

- Gr. 1: Grunnopplæring
- Gr. 2: Internkontroll. Integrere kvalitetssikring
- Gr.3: Privatprakt. spesialister. Opplæring
- Gr.4. Kvalitetsindikatorer på medisinsk koding

Gruppe 1. Grunnopplæring

Grunnopplæring gis høyest prioritet

Målet er igangsettelse høsten 2007

1. Opplæringsplan. Omhandler ansvar, organisering, målgrupper, former for opplæring
2. Opplæringsverktøy. Forutsetter at E-opplæring skal være hovedmetoden

Opplæringsverktøy Grunnpakke

Forutsetninger:

- Felles plattform, egnet for alle
- Skal være enkel, minst mulig tekniske termer
- Settes i sammenheng med forsvarlighet
- Innholdet blir faglig autorisert av SHdir
- Avsluttes med eksamen som må bestås

Gr. 2. Internkontroll. Kvalitetssikring

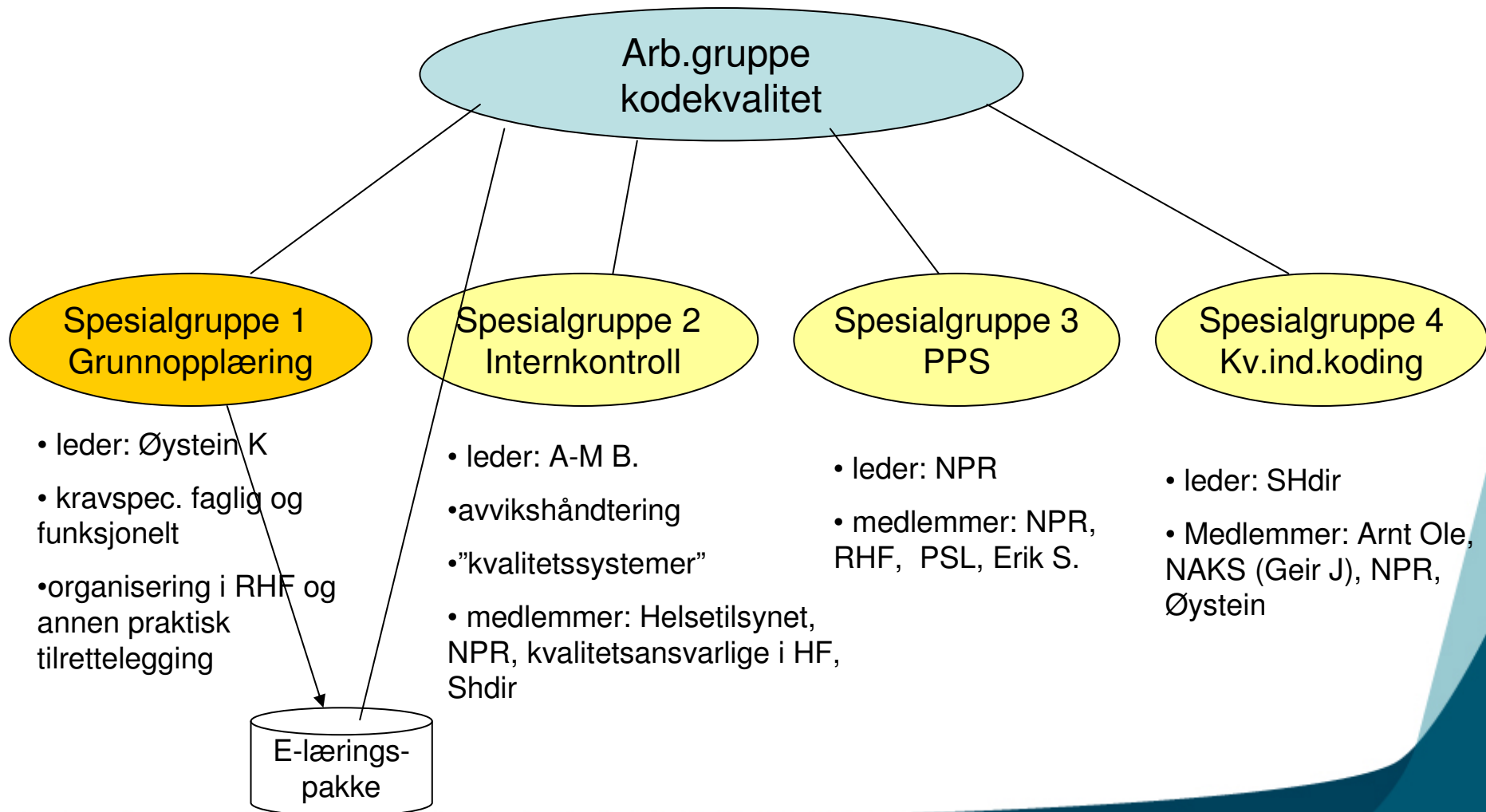
- Bygge på tilsynsloven som krever system for internkontroll
- System basert på intern journalrevisjon og avvikshåndtering
- Bygge på erfaringer fra Riksrevisjonen, Helsetilsynet og Avregningsutvalget.
- Ta utgangspunkt i NPRs publikasjoner "*Håndbok for journalgjennomgang*" og "*Journalgjennomgang ved private sykehus*"
- Avgi rapport november 2007

Gr.3. Privatpraktiserende. spesialister

- Utvidet rapporteringsplikt for spesialister fra 1. januar 2008 (Evt. ISF)
- Organisering av opplæringen. Bygge på verktøy for grunnopplæring
- Samarbeid med Praktiserende Spesialisters Landsforening (PLS)
- Opplæringen gjennomføres høsten 2007

Gr.4. Kvalitetsindikatorer på medisinsk kodekvalitet

- Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet til SHdir
- Lite erfaring fra andre land. Fra Australia: *"Performance Indicators for Coding Quality"*
- Kontakt med nordiske kode-og klassifikasjonsmiljøer
- Rapport november 2007



Framdrift 2007

	01.03.07	01.07. 07	01.12.07
Opplæringsplan	_____		
Verktøy-pakke, ferdig	_____		
Verktøy, utprøves		_____	
Internkontroll	_____	_____	_____
Priv. spesialister	_____	_____	_____
Kvalitetsindikatorer	_____	_____	_____
Oppfølging, videreutvikling			_____