

Hvordan samhandler radiologisystemet RIS med pasientsystemet DIPS i OUS

Generell bakgrunn

- Radiologi har et eget pasientadministrativt system
 - Radiologisk informasjonssystem - RIS
 - RIS er ikke en del av PAS
 - PAS er ikke en del av RIS
- Radiologi/Nukleærmedisin registrerer ikke Diagnosekoder i RIS

Hva er NCRP?

- Et kodeverk for bildeveiledede prosedyrer

→ *Altså ikke bare for radiologi*

→ *Tilgjengelig for alle spesialiteter*

NCRP, oppbygging:

- Diagnostiske koder (koder for utredning) (S - kodene)
- Intervensjonskoder (behandlingskoder som "følger" organstruktur i NCSP/NCMP)
- Nukleærmedisinske koder (T - kodene)
- ATC koder for radioaktivt stoff innen Nukleærmedisin
- Tilleggs koder eller hjelpekoder (Z – kodene)

Koderegel – hvilken kode?

5.4 Generelle regler

..... "Prosedyrer skal registreres med den koden som gjelder på det tidspunktet en prosedyre utføres. "

Kodeveiledning 2019

Regler og veiledning for klinisk koding i spesialisthelsetjenesten

Kapittel 8 Veiledning til NCRP 2019

Koderegel - faktisk utført

8.3.2 "Registrering av NCRP-koder for utførte prosedyrer. Det er bare koder for faktiske utførte prosedyrer eller prosedyrer som er påbegynt men avbrytes som skal rapporteres til myndighetene".

Kodeveiledning 2019

Regler og veiledning for klinisk koding i spesialisthelsetjenesten

Kapittel 8 Veiledning til NCRP 2019

Koderegel – hvor registrere?

8.3.2 "Prosedyrer som er utført ved bildediagnostiske og nukleærmedisinske enheter skal registreres i RIS (radiologisk informasjonssystem)"

Kodeveiledning 2019

Regler og veiledning for klinisk koding i spesialisthelsetjenesten

Kapittel 8 Veiledning til NCRP 2019

Koderegel - prosedyrer i PAS?

8.3.2 "Dersom det er utført en intervensjonsprosedyre ved en radiologisk enhet for en inneliggende pasient *må det sikres at prosedyren for denne også registreres i PAS (pasientadministrativt system) og ikke bare i RIS,* for å sikre korrekt rapportering for innsatsstyrt finansiering. "

Kodeveiledning 2019

Regler og veiledning for klinisk koding i spesialisthelsetjenesten

Kapittel 8 Veiledning til NCRP 2019

Tidligere praksis

1. Hjerte-karradiologisk avdeling registrerte manuelt koder inn i PAS, Ullevål
2. Radiologisk avdeling Ullevål registrerte prosedyrer manuelt inn i PAS
3. Enkelte sengeposter registrerte manuelt prosedyrer inn i PAS ut fra lister/oversikter fra røntgen
4. *I dag:* automatisk overføring av NCRP til PAS fra Siemens og SECTRA RIS

Er OUS nå i startfasen
fra det manuelle
til det helautomatiske
i samhandlingen
RIS-DIPS?

Hva overføres i dag til PAS

- Faktisk utført prosedyre
- Gjeldende kode i dag
- Intervensjonskodene fra NCRP (NCMP – NCSP)
- På **innlagte** pasienter

Vi sikrer at koden overføres fra RIS til PAS

Når overføres koden i dag?

a) Eksempelvis; melding fra RIS til Dips gjennom BizTalk

b) Meldinger

- Er prosedyren kansellert?
- Foreligger det aktuelle intervensjonskoder for overføring?
- Har pasienten et opphold som innlagt på prosedyre tidspunktet?
- Svares ja: en melding sendes til DIPS med informasjon om kode, tidspunkt og HPR-nr. til beskrivende lege
- DIPS oppdateres med informasjon fra meldingen

c) Koden overføres med engang svarrapporten i RIS **signeres**

Styrke

Svakhet

Mulighet

Trussel

SWOT

Dagens ordning

STYRKE

- De faktisk utførte prosedyrer overføres fra RIS i sann tid
- Intervensjonsprosedyrene i RIS kommer med i pasientens journal
- Oversikten over bildeveiledede intervensjoner i RIS finnes nå også i DIPS
- Overføringen skjer automatisk fra RIS

SVAKHET

- Diagnostiske NCRP koder overføres ikke i dag
- Ikke for polikliniske kontakter
- Overføring en gang ved signering av beskrivelsen.
- Hvis koden korrigeres etter overføring, må det manuelt korrigeres i DIPS
- Hvis overføring feiler – tar rettinger

MULIGHET

- Det er nå mulig å overføre bildeveiledede prosedyrer fra RIS til DIPS automatisk
- Kan også diagnostiske koder overføres?
- Det er mulig å få oversikt over strålegivende undersøkelser (eksempelvis CT)

TRUSSEL

- Parallellkoding fra sengepost/avdeling i DIPS
- Det er feile koder som overføres fra RIS
- RIS rettes men ikke DIPS
- Kan NCRP koder forstyrre DRG gruppering?

For fremtiden

- OUS vil at alle NCRP koder fra RIS skal overføres
 - De diagnostiske koder
 - Nukleærmedisinske koder
 - ATC koder for radioaktivt stoff innen Nukleærmedisin
 - Tilleggskoder – hjelpe koder (Z – kodene); blant annet kode for bruk av **kontrast**
- Overføre for alle typer opphold/kontakter

Oppsummering

NCRP intervensjonskoder overføres i dag
automatisk fra RIS for innlagte pasienter i OUS.

Et pågående arbeid: systematisk kvalitetskontroll
for å sikre at koden er den samme i RIS-DIPS,
også etter korreksjoner?

For å svare på eget spørsmål:

Er OUS nå i startfasen fra det manuelle
til det helautomatiske i samhandlingen
RIS-DIPS?

Ja; det en god del arbeid står igjen.....