

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

Formålet med kvalitetsprosjektet:

- Forbedre kvaliteten i medisinsk informasjon i datagrunnlaget – mer konsensus.
- Skape arena for bedre 2-veis kommunikasjon mellom de kliniske fagmiljøene og nasjonalt fagmiljø for DRG, ISF og NPR.

Oppdragsgiver er Sosial- og helsedirektoratet

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

Samarbeid med spesialforeningene i Dnlf

- Startet januar 2004. Varig samarbeid i årene fremover.
 - Metode:
 - SINTEF Helse inviterer spesialforeningene til et samarbeid
 - Fokus på kodingsforskjeller i ICD-10 (primærklassifisering) og
 - Konsekvenser for DRG logikk (sekundærklassifisering)
 - NPR/PaFi presenterer prosjektet og utarbeider grunnlagsdata
 - KITH og Sosial- og helsedirektoratet er viktige samarbeidspartnere

- Årlige samarbeidskonferanser i mars på Soria Moria

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

Status per mars 2006:

■ Samarbeid i gang innenfor:

Lungemedisin

Revmatologi

Øre-nese-hals

Ortopedi

Forløsninger/gynekologi

Nevrologi

Anestesiologi

Nyfødtmedisin/pediatri

Gastroenterologisk kirurgi

Thorax-kirurgi

Hud

Øye

Revmakirurgi

Karkirurgi

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

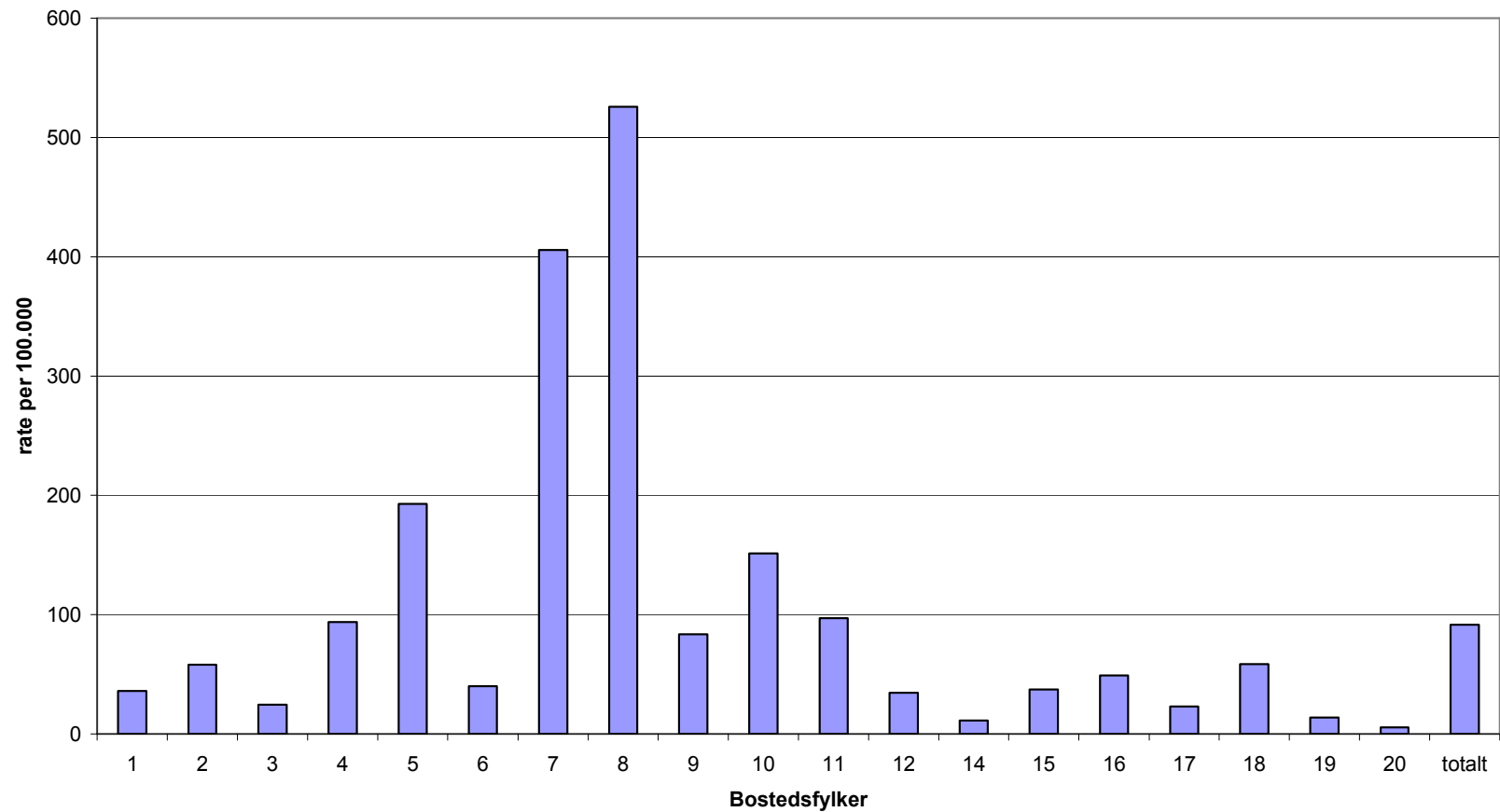
Hvilke problemstillinger har kommet fram så langt?

- Forskjeller i bruk av ICD-10; manglende kunnskap om regelverk samt manglende konsensus
- Mangler i DRG systemet gjennom for få DRGer til å "representere" et fagområde
- "Foreldet" DRG system – DRG systemet greier ikke å holde tritt med den medisinske utviklingen

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

J22 som hoveddiagnose i 2003



Kvalitetsprosjektet

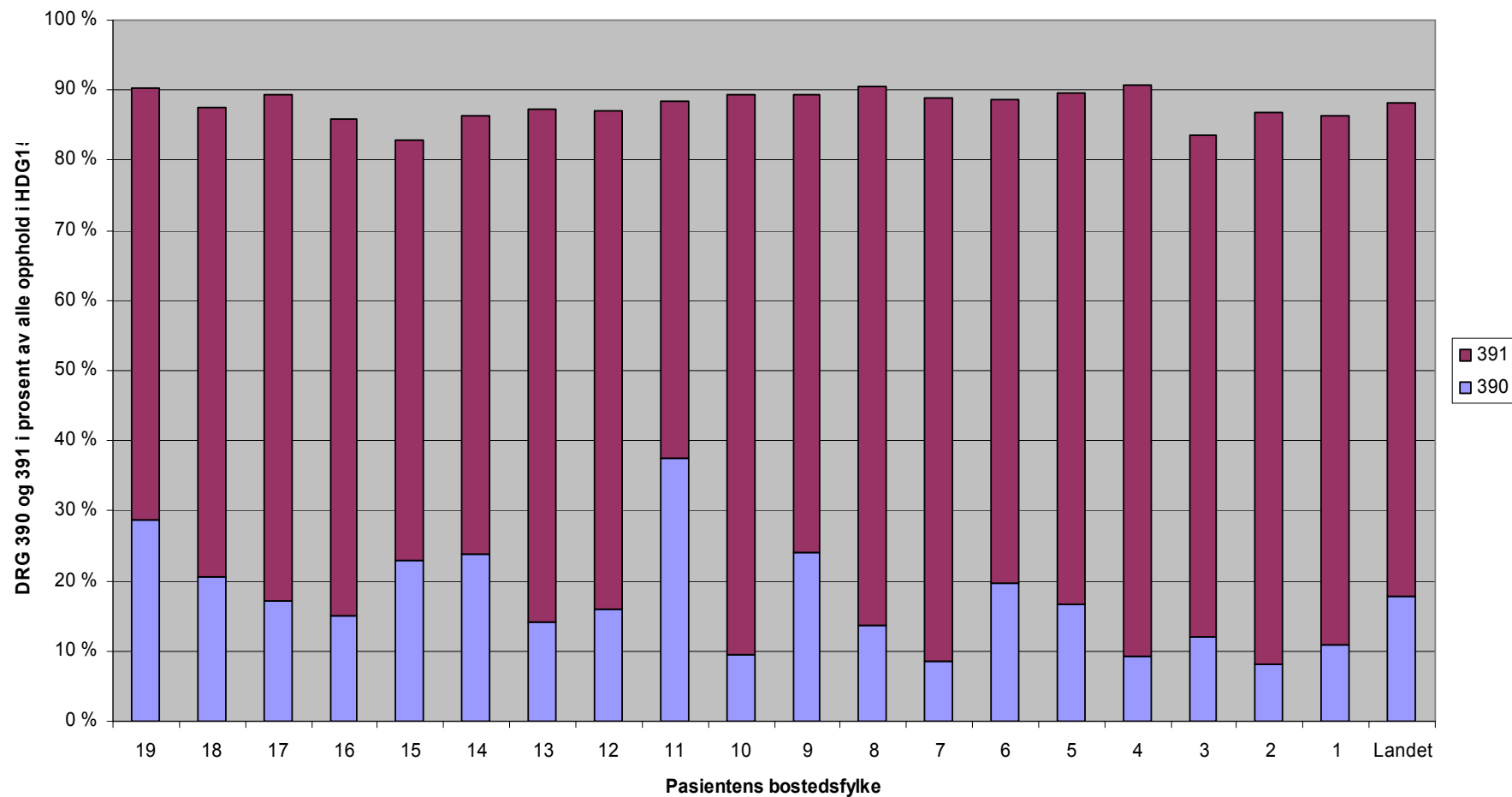
Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

- **Lungemedisin:**
- Første fagområde vinteren 2004
- Vi utarbeidet grunnlagsnotat som beskrev ulikheter i bruk av ICD-10
- Faglig enighet i Lungeforeningens DRG-utvalg om at bruk av J22 er feil.
- Avkortninger i ISF-utbetalingene – Avregningsutvalget
- Endring i DRG-logikken – fjernet incitamentet
- Planlagt oppfølging av Lungemedisin i 2006 (med 2005 data)

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

DRG 390 og 391 i prosent av alle nyfødte i HDG 15.



Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

- Vi utarbeidet våren 2004 et notat som viste hvordan ICD-10 kodene ble brukt ulikt i fagmiljøene for nyfødtmedisin.
- Fra Styret i subgruppen for nyfødtmedisin, november 2005:
- *Forslag til enhetlige nasjonale kriterier for bruk av neonatale diagnosekoder i ICD-10.*
 - *Bred høringsrunde i nyfødtmiljøet ved norske sykehus*
 - *Fokus på diagnosekoder hvor det er betydelige forskjeller i kodepraksis innad i miljøet*
 - *Ikke oppnådd konsensus for alle koder i denne runden*
 - *Retningslinjer: "Enhetlige nasjonale kriterier for bruk av nasjonale diagnosekoder ICD-10" på hjemmesiden www.nakstad.no/neonytt og som hefte (trykket med støtte fra Legeföreningens kvalitetssikringsutvalg)*
 - *Neonatalprogrammet som nasjonalt register gjør ensartet praksis for diagnosekoding nødvendig*
 - *Retningslinjene bør revideres etter ett til to år*
 - *Oversendt til KITH med ønske om at retningslinjene får formell status.*
 - *Planlagt møte mellom nyfødtmedisin og KITH i mars 2006.*

“Enhetlige nasjonale kriterier for bruk av neonatale diagnosekoder i ICD-10”

■ Innhold

- Kommentarer vedrørende noen av kriteriene for ICD-10 diagnoser
- Foster og nyfødt påvirket av faktorer hos mor og av komplikasjoner under svangerskap, fødsel og forløsning (P00-P04)
- Tilstander knyttet til svangerskapslengde og fostervekst (P05-P08)
- Fødselsskader (P10-P15)
- Respiratoriske og kardiovaskulære forstyrrelser spesifikke for perinatalperioden (P20-P29 + enkelte andre)
- Infeksjoner spesifikke for perinatalperioden (P35-P39 + enkelte andre)
*Blødnings og blodforstyrrelser hos foster og nyfødt (P50-P61)
- Endokrine sykdommer og metabolske forstyrrelser spesifikke for foster og nyfødt (P70-P74 + enkelte andre)
- Sykdommer i sentralnervesystemet hos nyfødte inkludert hørsel og syn (P52, P90, P91 + enkelte andre)
- Forstyrrelser i fordøyelsessystemet hos foster og nyfødt (P75-78)
*Diverse sykdommer/tilstander hos foster og nyfødt

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

Revmatologi

- Oppstart høsten 2004 med dagsseminar for alle revmatologiske avdelinger. Analyser som viste ulik bruk av ICD-10 ble presentert for fagmiljøet.
- I hovedsak to DRG-er til å beskrive et helt fagfelt.
- DRG 240 og 241 (sykdommer i bindevev m og u/ bk).
- Forslag til ny DRG-logikk for revmatologi utarbeidet i 2005
- Forslag til medisinsk ekspertgruppe tidlig 2006, med sikte på å kunne implementeres fra 2007.
- Forslaget støttes av norsk medisinsk ekspertgruppe og sendt videre i februar 2006 til den nordiske ekspertgruppen.

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

- **Forslag til ny logikk for revmatologien:**
- 1 Infeksiøs artritt og bursitt
- 2 Spesifikke inflammatoriske ledd- og ryggsykdommer m/bk
- 2 Spesifikke inflammatoriske ledd- og ryggsykdommer u/bk
- 3 Annen artritt
- 4 Vaskulitter og bindevevssykdommer m/bk
- 4 Vaskulitter og bindevevssykdommer u/bk
- 5 Artroser m/bk
- 5 Artroser u/bk

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

Øyefaget

- Foreningens DRG utvalg hadde klar oppfatning om at HDG 2 var dårlig fordi det var foreldet. Oppstart høsten 2005
- Både lite medisinsk meningsfulle grupper og lite ressursmessige homogene grupper i HDG 2.
- Forslag til ny DRG-logikk for øyefaget utarbeidet høsten 2005.
- Forslaget støttes av norsk medisinsk ekspertgruppe og videresendt til den nordiske ekspertgruppen i februar 2006

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

- **Øyefaget:**
- Det foreslås følgende DRG-er for innlagte/dagkirurgi i HDG 2. For de fem første DRG-ene gjøres det et skille mellom med/uten generell anestesi:
- Hornhinnetransplantasjoner, operasjoner på netthinne/glasslegeme, kirurgi i øyehulen, større plastiske operasjoner, samt operasjoner ved store skader. Med/uten generell anestesi.
- Glaukomoperasjoner, større skjeleoperasjoner, større tåreveisoperasjoner, fjernelse av øye med implantat m.m. Med/uten generell anestesi.
- Operasjoner på linsen. Med/uten generell anestesi.
- Operasjoner på øyelokk eller øyeomgivelser, enkle skjeleoperasjoner m.m. Med/uten generell anestesi.
- Laserbehandling og mindre kirurgiske inngrep på øye m.m. Med/uten generell anestesi.
- Behandling/observasjon for øyesykdommer med liggetid >1 dag
- Behandling/observasjon for øyesykdommer med liggetid =1 dag

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

■ Gynekologi

- Ulik bruk av ICD-10 og NCSP for koding av forløsninger
- KITH utarbeidet utkast til løsning høsten 2005
- Møte med Gynekologiforeningens leder, KITH og oss høsten 2005
- Revidert notat fra KITH vinteren 2006 samt nye NCMP koder for forløsning
- Signalene fra Gynekologiforeningen er positive, møte senere i mars.
- Målsetting: Konsensus om koding av forløsninger fra 2007

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

For at vi skal oppnå:

- Konsensus i kodespørsmål,
 - endringer i kodepraksis,
 - godt fundamenterte endringer i DRG systemet og
 - økt kunnskap om de regler som gjelder er vi avhengig av:
-
- Engasjement og eierskap til problemstillingene hos de enkelte spesialistforeninger
 - Ønske og evne til å gjøre endringer (gjelder i alle ledd)
 - Kontinuerlig oppfølging av de enkelte fagområder/ problemstillinger over tid
 - Samarbeid mellom de miljø i Norge som har kompetanse og ansvar innenfor området

Kvalitetsprosjektet

Presentasjon for DRGForum's konferanse onsdag 8. mars 2006

- Møter med helseforetakene
 - Behov for møter med klinisk og administrativ ledelse samt IT-ledere i landets helseforetak.
 - Komme ut med informasjon om hva som skjer på nasjonalt nivå
 - Etablere kanaler for kommunikasjon fra foretakene til sentrale fagmiljø
 - Drøfte opplæring i medisinsk koding med Helseforetakene
 - Et halvdagsmøte hvert annet år er trolig nok?
-
- DRG-sekretariatet
 - Forbereder saker til norsk ekspertgruppe. 5-6 møter i året
 - KITH (Glen Thorsen) og ASL (Einar Amlie) deltar
-
- PaFi's nettsted www.drginfo.info vil våren 2006 skifte navn til:
 - www.drginfo.no
 - I tillegg har vi NPR's nettsted. www.npr.no