

Nirvaco AS

DRGforum 8.03.2011

Multipel koding, "aggregering" – implementasjon i NPK

Tor-Ivar Lundgren

Koding av "Tilstander" - Multippel koding

- ICD 10 - Diagnose-kategorier/koder
- ATC - Medikamentkoder
- SNOMED - Patologi-koder –svulsters morfologi og utbredelse
I Norge (tidl. SNOP (SN =Systemized Nomenclature))

Koding av "Tilstander" - Multippel koding

ICD 10 - Diagnose-kategorier/koder

ATC - Medikamentkoder

SNOMED - Patologi-koder –svulsters morfologi og utbredelse

Koding av "Tilstander" – Par-/dobbelkoding

Mao. ICD10 – Sverd (†) – Stjerne (*) - par

Par-/dobbel-koding i ICD10

Sverd (†) – etiologi/”årsak”/underliggende sykdom
begrenset antall merket ekspisitt (195)

Stjerne (*) – manifestasjon/”symptom”/klinisk problem
”alle” merket (801)

av tilsammen 19 483 koder

Par-/dobbel-koding i ICD10

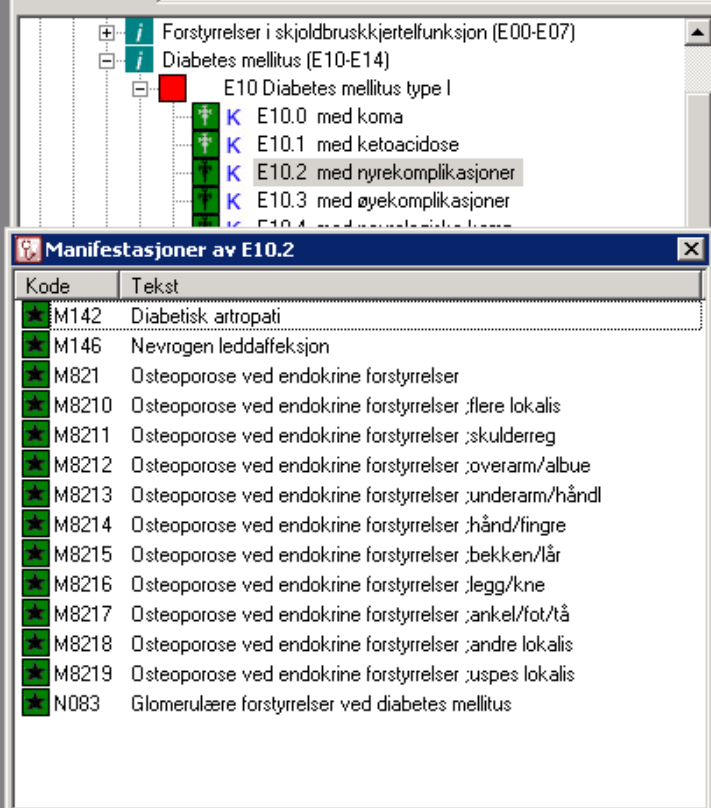
Sverd (†) – etiologi/”årsak”/underliggende sykdom
begrenset antall merket ekspisitt (195)

Stjerne (*) – manifestasjon/”symptom”/klinisk problem
”alle” merket (801)

av tilsammen 19 483 koder

Ca. 17500 stjerne-/sverd sverd-/stjerne-referanser

sverd-/stjerne-referanser



Manifestasjoner av E10.2

Kode	Tekst
★ M142	Diabetisk artropati
★ M146	Nevrogen leddaffeksjon
★ M821	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser
★ M8210	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;flere lokalis
★ M8211	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;skulderreg
★ M8212	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;overarm/albue
★ M8213	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;underarm/hånd
★ M8214	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;hånd/fingre
★ M8215	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;bekken/lår
★ M8216	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;legg/kne
★ M8217	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;ankel/fot/tå
★ M8218	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;andre lokalis
★ M8219	Osteoporose ved endokrine forstyrrelser ;uspes lokalis
★ N083	Glomerulære forstyrrelser ved diabetes mellitus

- acidose, uten opplysning om koma
- ketoacidose, uten opplysning om koma

.2† Med nyrekomplikasjoner

Diabetisk nefropati ([N08.3*](#))Intrakapillær glomerulonefrose ([N08.3*](#))Kimmelstiel-Wilsons syndrom ([N08.3*](#))

.3† Med øyekomplikasjoner

Diabetisk:

- grå stær ([H28.0*](#))
- retinopati ([H36.0*](#))

.4† Med neurologiske komplikasjoner

Diabetisk:

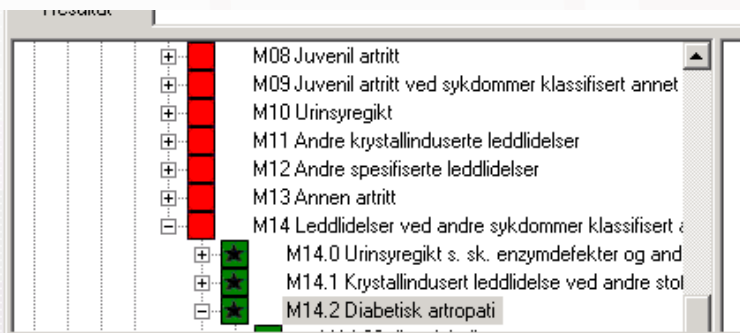
- amyotrofi ([G73.0*](#))
- autonom nevropati ([G99.0*](#))
- mononevropati ([G59.0*](#))
- polynevropati ([G63.2*](#))
 - o autonom ([G99.0*](#))

.5 Med perifer sirkulasjonsforstyrrelser

Diabetisk:

- gangren
- perifer angiopati† ([I79.2*](#))
- sår

stjerne-/sverd-referanser



M08 Juvenil artritt
M09 Juvenil artritt ved sykdommer klassifisert annet
M10 Urinsyregikt
M11 Andre krystallinduserte leddlidelser
M12 Andre spesifiserte leddlidelser
M13 Annen artritt
M14 Leddlidelser ved andre sykdommer klassifisert annet
M14.0 Urinsyregikt s. sk. enzymdefekter og andre
M14.1 Krystallindusert leddlidelse ved andre stoffskiftesykdommer
M14.2 Diabetisk artropati

M14.1 * Krystallindusert leddlidelse ved andre stoffskiftesykdommer
Krystallindusert leddlidelse ved hyperparatyroidisme ([E21.-†](#))

M14.2 * Diabetisk artropati (E10-E14†)
Ekskl: diabetisk nevrogen leddaffeksjon ([M14.6*](#))

M14.3 * Lipoid dermatoartritt (E78.8†)

M14.4 * Leddlidelse ved amyloidose (E85.-†)

M14.5 * Leddaffeksjoner ved andre endokrine forstyrrelser, ernærings- og stoffskiftesykdommer
Leddaffeksjon ved:

- akromegali og hypofysær kjempevekst ([E22.0†](#))
- hemokromatose ([E83.1†](#))
- hypotyreoidisme ([E00-E03†](#))
- tyreotoksikose [hypertyreoidisme] ([E05.-†](#))

M14.6 * Nevrogen leddaffeksjon
Charcots ledd ([A52.1†](#))
Diabetisk nevrogen leddaffeksjon ([E10-E14†](#))

M14.8 * Leddlidelser ved andre spesifiserte sykdommer klassifisert annet sted
Leddlidelse ved:

Etiologier av M14.2

Kode	Tekst
★ E100	Diabetes mellitus type I med koma
★ E101	Diabetes mellitus type I med ketoacidose
★ E102	Diabetes mellitus type I med nyrekomplikasjoner
★ E103	Diabetes mellitus type I med øyekomplikasjoner
★ E104	Diabetes mellitus type I med neurologiske komp.
★ E105	Diabetes mellitus type I med perifere sirk.forst.
★ E106	Diabetes mellitus type I med andre spes. komp.
★ E107	Diabetes mellitus type I med flere komplikasjoner
★ E108	Diabetes mellitus type I med uspes. komplikasjoner
★ E109	Diabetes mellitus type I uten komplikasjoner
★ E110	Diabetes mellitus type II med koma
★ E111	Diabetes mellitus type II med ketoacidose
★ E112	Diabetes mellitus type II med nyrekomplikasjoner
★ E113	Diabetes mellitus type II med øyekomplikasjoner
★ E114	Diabetes mellitus type II med neurologiske komp.
★ E115	Diabetes mellitus type II med perifere sirk.forst.
★ E116	Diabetes mellitus type II med andre spes. komp.
★ E117	Diabetes mellitus type II med flere komplikasjoner
★ E118	Diabetes mellitus type II med uspes. komplikasjoner
★ E119	Diabetes mellitus type II uten komplikasjoner

DRG-gruppering og sverd-/stjerne-koding

Hovedtilstand

Sverd (†) – etiologi – ”primærkode” ICD10 – uten betydning ved DRG-gruppering (NPRmelding kodenr. 1)

Stjerne (*) – manifestasjon – ”meningsbærende” kode ved DRG-gruppering (NPRmelding kodenr. 2)

DRG-gruppering og sverd-/stjerne-koding

Hovedtilstand

Sverd (†) – etiologi – ”primærkode” ICD10 – uten betydning ved DRG-gruppering (NPRmelding kodenr. 1)

Stjerne (*) – manifestasjon – ”meningsbærende” kode ved DRG-gruppering (NPRmelding kodenr. 2)

Bi-tilstand(er)

Sverd (†)/Stjerne (*)–egenskaper – uten betydning ved DRG-gruppering

Andre egenskaper (CC) – betydning m/u bk (co-morbidity/ complications)

Aggregering

”Aggregering”

Oppsamling og sammenstilling eller beregning av ulike verdier for et datasett.

Aggregerte sykehusopphold

OBS !! Ikke eksisterende, teoretisk oppgjørsbegrep !!

Forutsetning:

Sammenhengende serie **Episoder** (sortert på Inndato)

hvor

Utdato første = Inndato neste

og:

minst én Episode er AvdOpp

Regler:

Administrative og ”medisinske”/”vinnende opphold”

Omsorgsnivå

”Aggregering”/valg av refusjonsgivende polikliniske konsultasjoner

OBS !! Ingen egentlig aggregering - valg av refusjonsgivende polikliniske Episode(r).

Forutsetning:

Episoder med samme Inndato hvor:

- samtlige Episoder er Kontakt (POL)

Regler:

- Validering av Episoder vs. Helsepersonell (ref.berettiget ?)
- ”Sammenstilling” av Episoder som skal vurderes samlet
- Valg av refusjonsgivende Episode (høyeste vekt)