

Här kommer svaren på de frågor vi fick på chatten under DRG-KPP dagen 2021-10-29

Fråga: Vilka är mindre och större åtgärder?

Svar: Större åtgärder kräver operationssalens resurser. Mindre åtgärder kan göras bland annat i behandlingsrum.

Fråga: Är DRG-vikt och KPP samma sak?

Svar: Nej, det är det inte. Men KPP är en förutsättning för att räkna ut DRG-vikten.

Fråga: Om Koderna AW030 används (i slutenvårdsrehab) måste alltså den kombineras med en UA, UB eller UP-kod för att bli relevant?

Svar: Ja, det finns ett dokument angående detta på Socialstyrelsen hemsida:

' <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/vagledning/2021-1-7163.pdf> ' där det går att läsa hur koderna ska användas

Fråga: Förr fanns specifika DRG för barn men det togs bort för över 10 år sedan. Vi inom barnsjukvården har stora behov av att ha Barn-DRG. Är det en tanke som finns?

Svar: Frågan dök upp och Ralph bad att intresserade skulle höra av sig. Det har några gjort, Ralph kommer att kontakta de personligen. Får du inget mejl och är intresserad att vara med i ett utvecklingsarbete så kontakta Ralph på hans mejl adress: Ralph.Dahlgren@Socialstyrelsen.se.

Fråga: Är sökfunktionen ofärdig? Söker själv och ser med en av vår vanligaste kod att grupper saknas. Samt med HD + BD inte får upp någon grupp

Svar: Det är inte fel i grupperaren men den så kallade HD-funktionen är inte färdigutvecklad. Om man tittar i definitionstabellerna så ser man att de båda reglerna för DRG Q30N inte kräver någon specifik huvuddiagnos. Om nedanstående flik skulle visa alla möjliga huvuddiagnoser så skulle det alltså bli hela ICD-10-SE och det är väl ingen betjänt av.

The screenshot shows a web interface for searching diagnoses and care actions based on DRG codes. The title is "Sök efter diagnoser & vårdåtgärder baserat på DRG-kod". The version is 2022PL-R and the work copy is SWE2022. The search criteria are: DRG-kod: Q30N, and a description: "Nylödd, födelsevikt 1500-2499 g, utan multipla problem". The results show 0 diagnoses and 76 care actions. The interface includes a search bar, a filter for DRG rules, and a table view for the results.

Reglerna kräver dock att det måste förekomma en diagnos (som huvuddiagnos eller som bidiagnos) med DGPROP 15X25 och det är följande:

P071 Annan låg födelsevikt

P071B Annan låg födelsevikt, 1500-1999 g

P071C Annan låg födelsevikt, 2000-2499 g

P071X Annan låg födelsevikt, 1000-2499 g, exakt vikt ej angiven
P072 Högradigt underburet barn
P073 Andra underburna barn

Då kan man ju förvänta sig att Explorerer skulle visa dessa sex diagnoser.

Det finns lite kvar att göra avseende HD-funktionen och det finns på en 'att göra lista'.

Fråga: Det stod att köpt vård inte skall ingå - hur gör man med interventionstjänster?

Svar: Om det är så att det finns privata utförare som är integrerade i Regionens sjukvård och i deras journalsystem så kan det vara så att deras interventioner ska KPP-beräknas. Men det måste bedömas från fall till fall.

Fråga: Obligatorisk huvuddiagnos på teambesök - oavsett yrkeskategori som "äger" vårdkontakten?

Svar: Ja

Fråga: En patient som träffar ett team bestående av läkare, ssk och arbetsterapeut på distans. Ska det rapporteras som ett Teambesök eller som en Distanskontakt?

Svar: För inrapportering till PAR, vg se förtydligande dokumentet, se länk:

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/statistik/fortydligande-av-foreskrifter-till-patientregistret.pdf>

Fråga: En fråga gällande kvalificerade distanskontakter. Det gäller väl fortfarande enbart direktkontakt, d v s via telefon eller videolänk.

Svar: För inrapportering till PAR, vg se förtydligande dokumentet, se länk:

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/statistik/fortydligande-av-foreskrifter-till-patientregistret.pdf>

Fråga: Som jag förstår det finns det idag lagkrav på DRG-kodning för slutenvården samt läkarbesök inom öppenvården. Kan det bli aktuellt med ett sådant lagkrav även för andra vårdgivare (sjuksköterskor, psykologer mfl) inom öppenvården i framtiden?

Svar: Det finns en remiss ute från Socialstyrelsen, 'Remiss avseende förslag till nya föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens Patientregister. Dnr 4.1-31071/2021.

Det finns där önskemål om att andra yrkeskategorier än läkare ska rapportera in till PAR från den Psykiatriska Öppenvården.

Fråga: Det har väl beslutats för länge sedan att alla yrkeskategorier inom psykiatri skall in i patientregistret ? Det har ju dock tagit lång tid verkar det som att få det att fungera.

[Bättre uppföljning av psykiatrisk vård - Regeringen.se](https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2021/04/bättre-uppfoljning-av-psykiatrisk-vard)

Svar: Det finns en remiss ute från Socialstyrelsen, 'Remiss avseende förslag till nya föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens Patientregister. Dnr 4.1-31071/2021.

Det finns där önskemål om att andra yrkeskategorier än läkare ska rapportera in till PAR från den Psykiatriska Öppenvården.

Fråga: Hur ser arbetet med ICD-11 ut, när kommer man att gå över från ICD-10 till ICD-11?

Svar: Socialstyrelsen gör ett flertal arbeten angående detta med införande av ICD-11. Den del som handlar om översättning beräknas vara klar till 2025.

Finns ännu inga klara svar angående när och hur ICD-11 ska införas.

Fråga: Har du möjlighet att skicka mig en länk där man kunde anmäla sig om man vill "grotta ner sig" lite mer avseende statistiken. De pratade om att man kunde göra det, men jag har förträngt vilken sida det var där man kunde få behörighet om man vill gå ner på sjukhusnivå.

Svar: Gå till SKR.se där finns KPP-databasen. Vill man gå ner på sjukhusnivå så använd följande länk:

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/ekonomiavgifter/kostnadperpatientkpp/kppdatabas.46722.html>

Där finns det möjligheten att längre ned på sidan ansöka om behörighet för att kunna gå ner på sjukhusnivå. Detta gäller endast för regionernas personal.