Socialstyrelsen

Bättre beskrivning av vården för utveckling och förbättring!

Stockholm 6 – 7 September 2017

NordDRG - grundläggande information

Ralph Dahlgren

2017-09-06

NordDRG – Ett system för sekundär patientklassificering !

Vad är sekundärklassificering?

System för att:

- På basis av primärt klassificerad medicinsk grundinformation *(diagnoskoder/åtgärdskoder)*
- utifrån en förutbestämd algoritm *(definitionstabeller)*
- klassificera enskilda patienters vårdhändelser till <u>större</u> grupper som har <u>både</u> medicinsk relevans <u>och</u> resursmässig homogenitet

I Sverige används (i princip) enbart NordDRG

Sekundär klassificering ger överskådlighet

Cirka 12.000 diagnoskoder och 8.000 åtgärdskoder kan sammanfattas i **773 DRG-grupper i slutenvård** och **553 DRG-grupper i Specialiserad Öppenvård, 455 DRG-grupper Primärvård**

eller

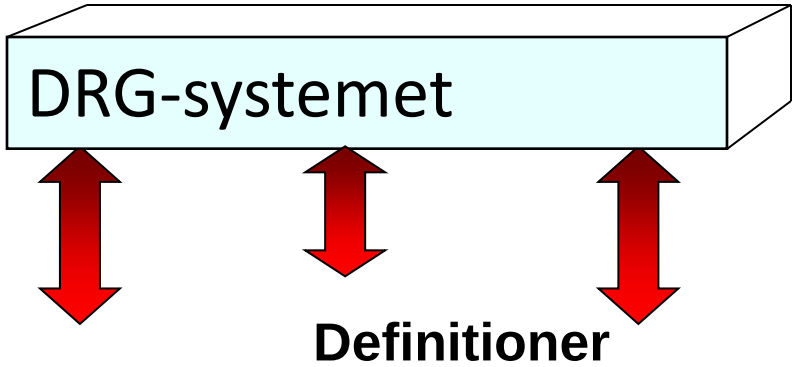
1 600 000 vårdtillfällen i patientregistret för slutenvård (cirka **600.000 typfall**) sammanfattas i **773 grupper**

eller

13 miljoner besök i patientregistret för öppenvård sammanfattas i **553 grupper**

Utifrån rutinmässigt insamlade data!

Vad är DRG?



Medicinska data **Ekonomiska data**

Primärklassifikation

Ex.

DRG F05E *Medicinskt* Större tunn- och tjocktarmsoperationer, ej komplicerat

Ekonomiskt Vikt 2,044 *(ca 105 100 kr)*

DRG F23E *Medicinskt* Op inguinal-/fem bråck >17, ej komplicerat

Ekonomiskt Vikt 0,77 *(ca 39 600 kr)*

Variabler för DRG-gruppering

Huvuddiagnos *diagnoskod enligt ICD-10-SE (ICD-10)*

Obligatorisk!

Bidiagnos(-er) *diagnoskod enligt ICD-10-SE (ICD-10)*

Relevanta!

Åtgärd (-er) *åtgärdskod enligt KVÅ*

Åtminstone de större

Dessutom

Ålder

Kön *för validering*

Utskrivningssätt *död, levande, annan enhet*

Antal vårddagar *OBS inte vårdtid*

Födelsevikt *via diagnoskoder*

I öppenvård dessutom

Besökstyp *enskilt, team, grupp el gruppteam*

Yrkeskategori *läkare, sjuksköterska, sjukgymnast, psykolog mm*

Alltså inga extra registreringar !

MDC – Huvuddiagnos-kategori

Bokstav i DRG-kodens första position visar MDC

MDC är en grov indelning av alla huvuddiagnoser där varje MDC motsvarar sjukdomar i ett visst organsystem eller sjukdomar med en viss etiologi. Ofta motsvaras också en MDC av en viss medicinsk specialitet

Bokstav	MDC	
A	01	Sjukdomar i nervsystemet
B	02	Sjukdomar i öga och närliggande organ
C	03	Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals
D	04	Andningsorganens sjukdomar
E	05	Cirkulationsorganens sjukdomar
F	06	Matsmältningsorganens sjukdomar
G	07	Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel
H	08	Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv
J	09	Sjukdomar i hud och underhud
K	30	Bröstkörtelsjukdomar
L	10	Hormonella sjukdomar, ämnesomsättnings- och näringssjukdomar
M	11	Sjukdomar i njure och urinvägar
N	12	Sjukdomar i manliga könsorgan
O	13	Sjukdomar i kvinnliga könsorgan
P	14	Graviditet, förlossning och barnsängstid
Q	15	Nyfödda och vissa perinatala tillstånd
R	16	Blodsjukdomar och immunologiska rubbningar
R	17	Sjukdomar i blodbildande organ och icke specifika tumörer
S	18	Infektions- och parasitsjukdomar inklusive HIV
T	19	Psykiska sjukdomar, beteendestörningar och alkohol- eller drogberoende
U	**21**	**Skador, förgiftningar och toxiska effekter**
V	22	Brännskador
W	23	Andra och ospecificerade hälsoproblem
U	**24**	**Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador**
X	40	MDC-övergripande problem i öppenvård
Y	50	Vårdgivarberoende grupper i öppenvård
Z	99	Ospecifik eller felaktig information

NordDRG-CC

<u>Siffrorna i position 2 och 3</u>

- Diskontinuerliga tal i intervallet 00-99. *Diskontinuiteten medger att man vid eventuella framtida DRG-delningar fortfarande kan ha medicinskt näraliggande grupper intill varandra i DRG-förteckningen*.

- Koder som är identiska på 3-ställig nivå har i grunden samma medicinska innehåll.

Bokstäver i position 4

Bokstav	Vårdform	CC-uppdelning	Besökstyp i ÖV
A	SV	Mycket komplicerat	
C	SV	Komplicerat	
E	SV	Ej komplicerat	
N	SV	Ingen CC-uppdelning	
O	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Enskilt besök
P	ÖV	Komplicerat	Enskilt besök
Q	ÖV	Ej komplicerat	Enskilt besök
X	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Teambesök
Y	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Gruppbesök
Z	ÖV	Ingen CC-uppdelning	Telefonkonsultation
T	PV ÖV	Komplicerat	Enskilt besök
S	PV ÖV	Ej komplicerat	Enskilt besök
R	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Enskilt besök
U	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Teambesök
V	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Gruppbesök
W	PV ÖV	Ingen CC-uppdelning	Telefonkonsultation
L	PV SV	Ingen CC-uppdelning	

Grupperna vars kod slutar med N (eller O i öppenvård) kan mycket väl innehålla komplicerade fall men de är inte tillräckligt många i den nationella statistiken för att bilda separata MCC- eller CC-grupper

Hur fungerar det?

Komplicerat/Mycket komplicerande DRG i slutenvården.
Många DRG har ingen komplikationsgrupp, ca 56%, 437 st
ex. DRG **D01N** (*Lungtransplantation*), DRG **H14N** (*Fotoperationer*). Detta säger inget om DRG innehållet, kan vara komplicerade åtgärder/diagnoser.

DRG med *Komplikation* och/eller *Komplicerande tillstånd* , CC-DRG ca 27 %, 211 st

DRG med *Mycket komplicerande* och/eller *Mycket komplicerande tillstånd*, MCC-DRG, ca 16 %, 128 st

Många bidiagnoser har CC-egenskap endast i kombination med vissa huvuddiagnoser

CC-egenskaper kan ändras från ett år till ett annat

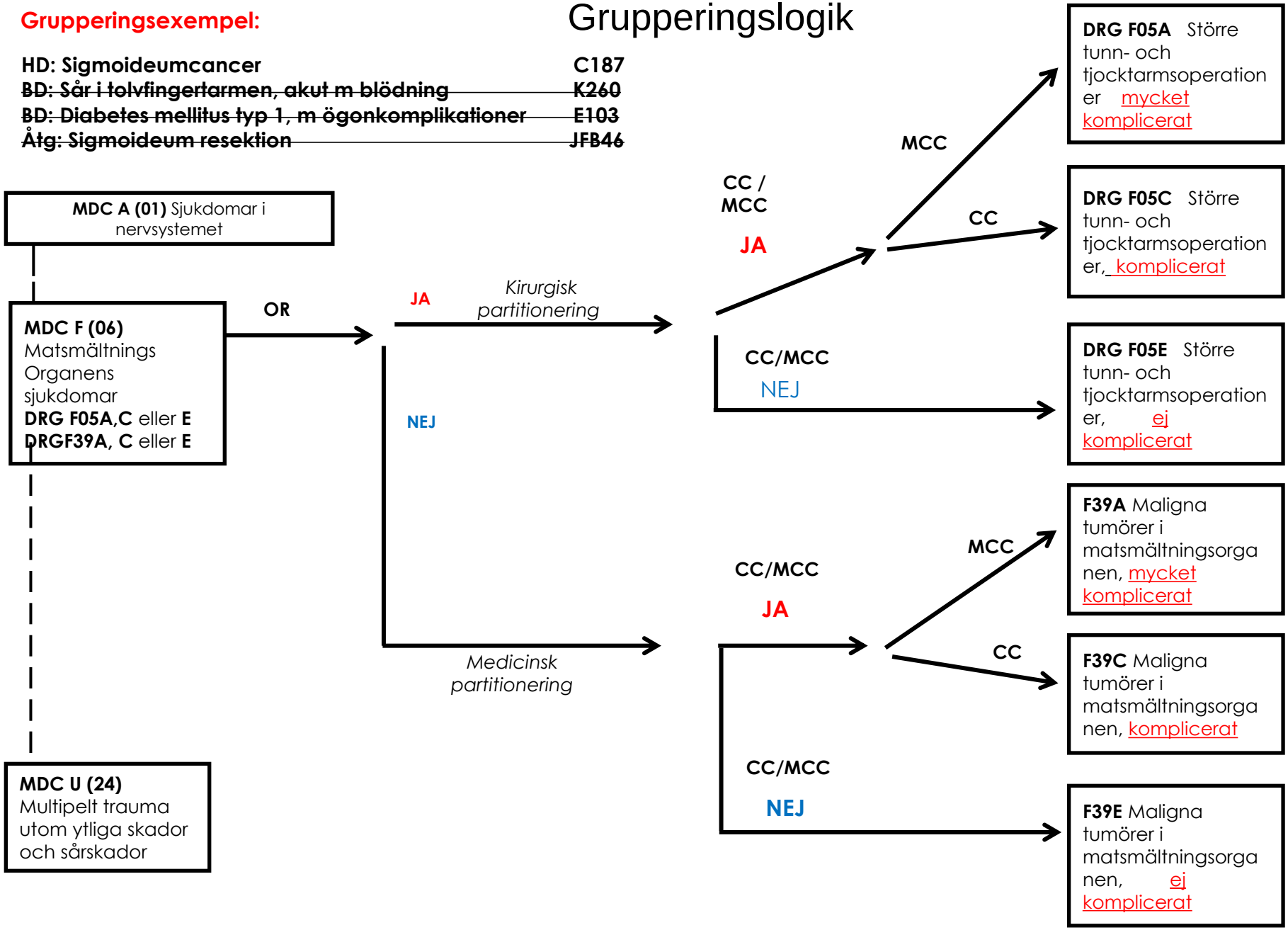
Många bidiagnoser saknar helt CC-egenskap, ex. Hypertoni UNS

Vissa diagnoser och åtgärder gör att man grupperar till CC/MCC-DRG

Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

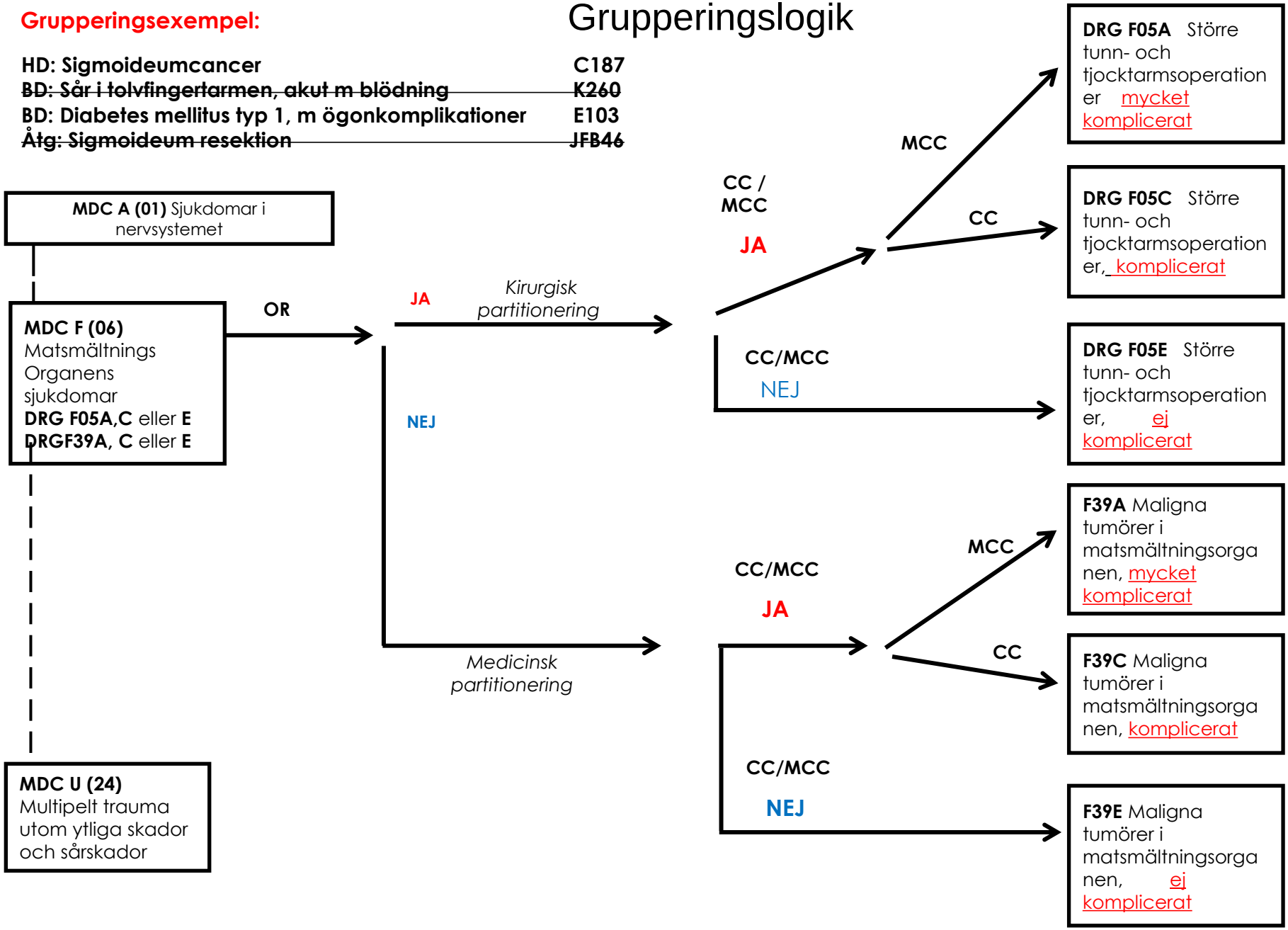
HD: Sigmoideumcancer **C187**
~~**BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning** **K260**~~
~~**BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer** **E103**~~
~~**Åtg: Sigmoideum resektion** **JFB46**~~



Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

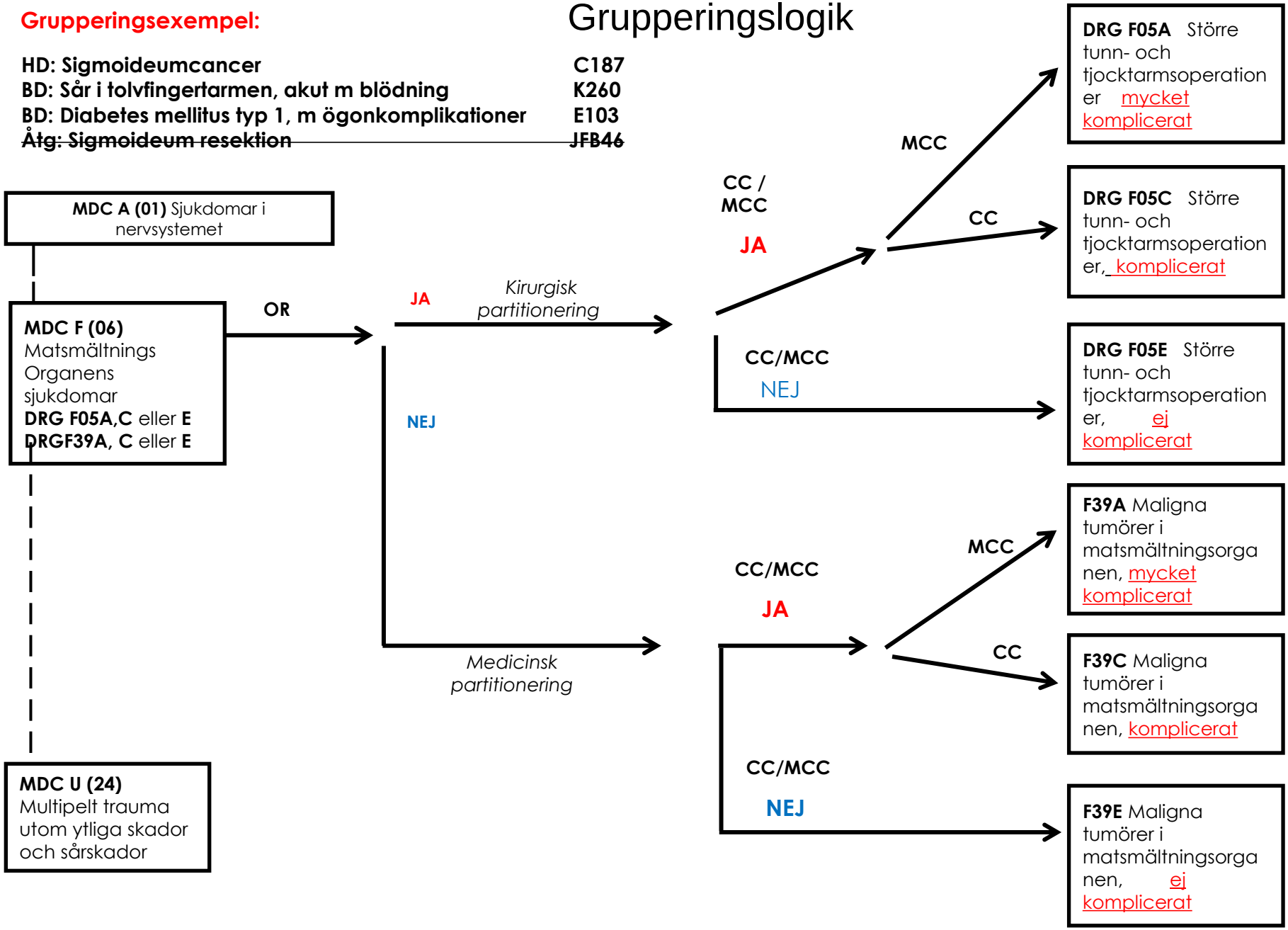
HD: Sigmoideumcancer **C187**
~~**BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning** **K260**~~
BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer **E103**
~~**Åtg: Sigmoideum resektion** **JFB46**~~



Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

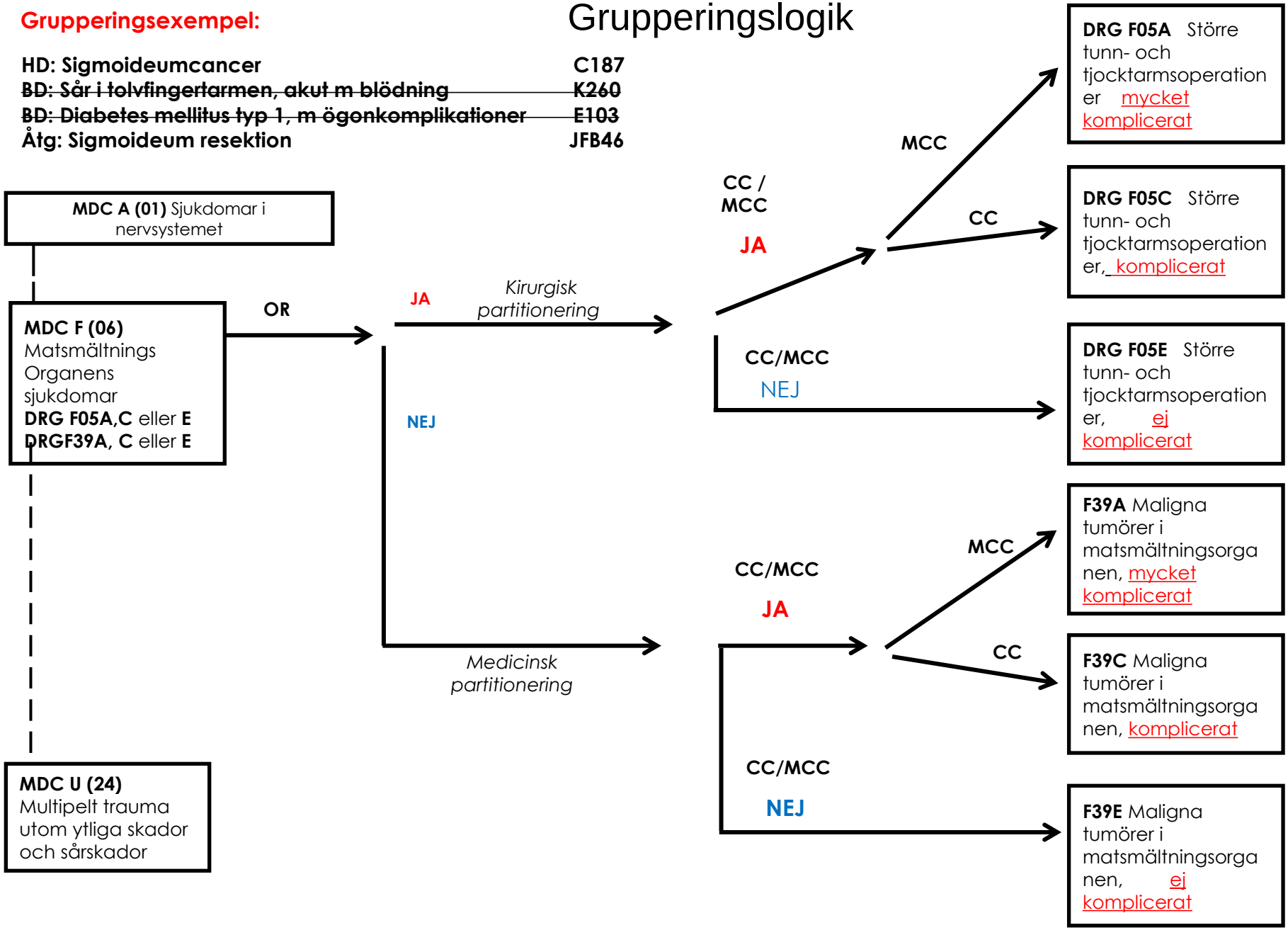
HD: Sigmoideumcancer **C187**
BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning **K260**
BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer **E103**
~~Åtg: Sigmoideum resektion~~ **~~JFB46~~**



Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

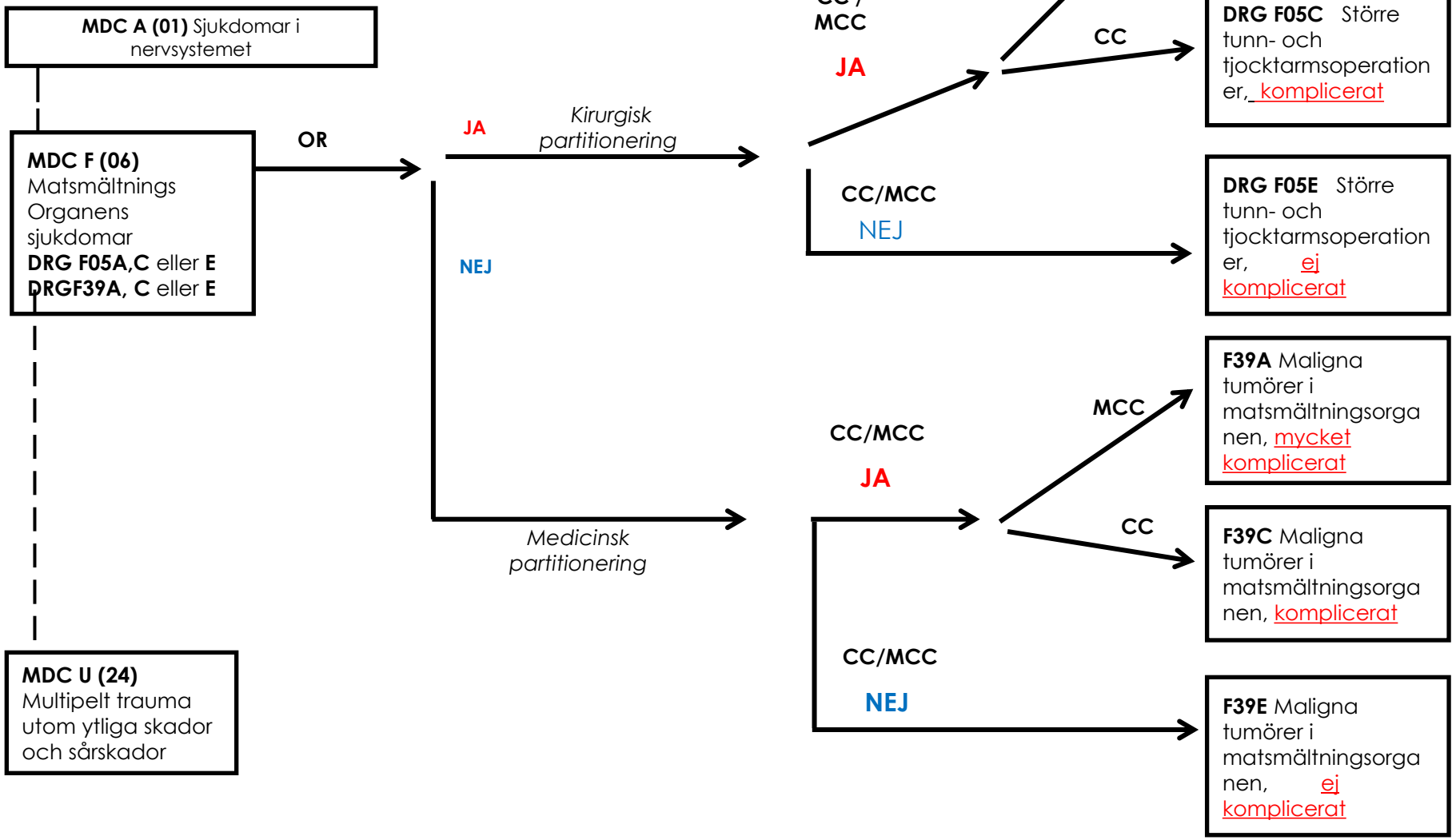
HD: Sigmoideumcancer **C187**
~~**BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning** **K260**~~
~~**BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer** **E103**~~
Åtg: Sigmoideum resektion **JFB46**



Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

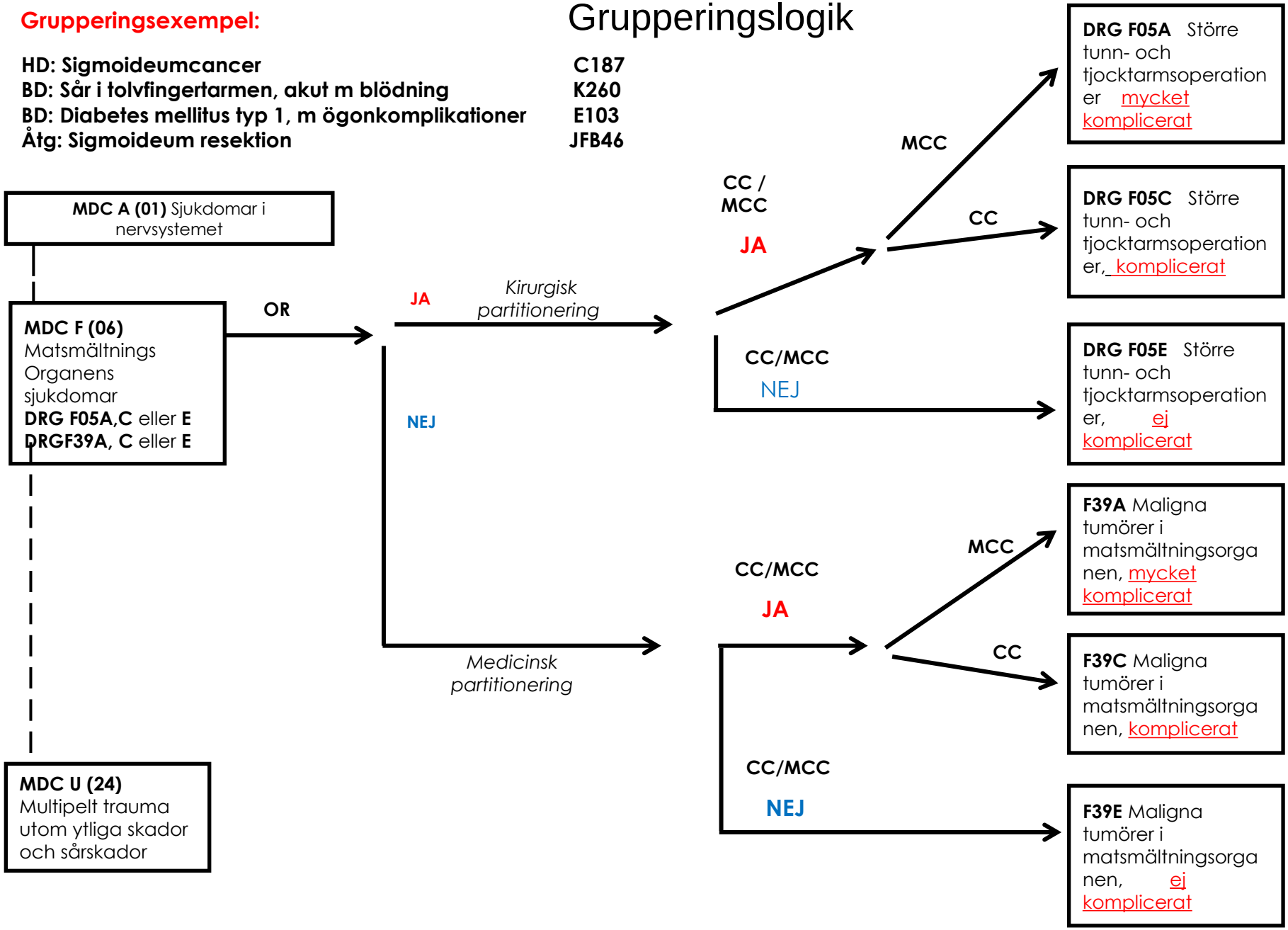
HD: Sigmoideumcancer **C187**
~~BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning~~ **~~K260~~**
BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer **E103**
Åtg: Sigmoideum resektion **JFB46**



Grupperingslogik

Grupperingsexempel:

HD: Sigmoideumcancer	**C187**
BD: Sår i tolvfingertarmen, akut m blödning	**K260**
BD: Diabetes mellitus typ 1, m ögonkomplikationer	**E103**
Åtg: Sigmoideum resektion	**JFB46**



Grupperingslogik 2017

Prospektiva Nationella vikter 2017

DRG F05A
Större tunn- och tjocktarmsoperationer
mycket komplicerat
Vikt 4,049

DRG F05C
Större tunn- och tjocktarmsoperationer
komplicerat
Vikt 2,735

DRG F05E
Större tunn- och tjocktarmsoperationer
ej komplicerat
Vikt 2,044

Prospektiva Nationella vikter 2017

DRG F39A
Maligna tumörer i matsmältningsorganen
mycket komplicerat
Vikt 1,246

DRG F39C
Maligna tumörer i matsmältningsorganen
komplicerat
Vikt 1,044

DRG F39C
Maligna tumörer i matsmältningsorganen
ej komplicerat
Vikt 0,771

Mindre åtgärder

Mindre åtgärder - slutenvård

Saknar **OR-egenskap**

– påverkar ej grupperingen *(med vissa undantag)*

– samma medicinska DRG som vid ingen åtgärd alls

– kan påverka i öppenvård

Större åtgärder

Operationer och andra större åtgärder

Har **OR-egenskap** (**O**perating **R**oom procedure)

– leder till kirurgiskt DRG
Kirurgiskt = Kirurgi, Urologi, Ortopedi, Gynekologi mm

– liknande operationer leder till samma DRG oavsett diagnos (inom ett och samma MDC)
Ex. Tarmresektion vid malignitet och IBD = samma DRG

Komplicerat DRG/ Mycket komplicerat DRG

OBS att komplicerat i DRG-sammanhang =

Komplikation och/eller **Komplicerande tillstånd**

Operationen kan alltså ha förlöpt helt komplikationsfritt.

Diagnosen kan innebära ett komplicerande tillstånd

Större komplikation och/eller **Mycket komplicerande tillstånd**

Operationen kan alltså ha förlöpt helt komplikationsfritt.

Diagnosen kan innebära ett mycket komplicerande tillstånd

Komplicerat DRG *forts.*

Bidiagnoser eller åtgärder som har **CC** eller **MCC-egenskap**
(**C**omplication/**C**o-morbidity property)

kan styra till ett **komplicerat/mycket komplicerat DRG**

Den komplicerade gruppen har högre ’vårdtyngd’.

Det ger en högre case-mix och en högre ersättning om DRG används i ett ersättningssystem

Hur registrera?

Komplicerat/Mycket komplicerat DRG

forts.

CC- och MCC- reglerna omöjliga att komma ihåg

Registrera **alla <u>relevanta</u> bidiagnoser**

Det ger

- rätt DRG
- bra epidemiologiska register
- rätt ersättning

NordDRG i Specialiserad Öppenvård

553 grupper inklusive psykiatri

Bokstaven O, P, Q, X, Y eller Z i slutet av DRG-koden

Avgränsas av antal vårddagar

- Endast **0**, dvs besök i ÖV

Motsvarar slutenvårdsgrupper där så är möjligt

Alla yrkeskategorier finns med

Huvuddiagnos krävs för gruppering av läkarbesök

Mer åtgärdsstyrt (enligt KVÅ)

Komplikationsgrupper finns ej (med något undantag)

Gruppering efter yrkeskategori finns där all annan information saknas (MDC 50)

Fortfarande ej fullgoda kostnadsdata (men de blir bättre!)

Mer information om DRG

Vägledning till NordDRG (CPK)

- Numera som App
- Kan beställas via: CPK@socialstyrelsen.se

Manual till NordDRG (Nordic Casemix Centre)

- Grafisk *(MDC >>> DRG >>> diagnoser/åtgärder)*
- Årlig uppdatering
- Finns på (www.nordcase.org), ej lämplig för nedladdning/utskrift

NordDRG diskussionsforum

- Publicering av alla ändringsförslag
- Finns på (www.nordcase.org)

Sammanfattning - Vad är DRG?

DRG i ”ett nötskal”

- **Enkelt** inga extra registreringar
- **Billigt** Grupperingslogiken är ”free-ware”
- **Överskådligt** ett fåtal grupper
- **Aktuellt** grupperingslogiken uppdateras varje år
- **Både medicinsk och ekonomisk information**

Inte perfekt men det finns inget bättre

Vem kan man fråga?

Relevanta diagnoser: ansvarig läkare

Val av huvuddiagnos: i första hand ansvarig läkare

Primärkodningsfrågor: *(kodning enligt ICD-10-SE, KVÅ, ICF):* i första hand den lokala "kodningsverksamheten" vid landstinget/sjukhuset (klassificeringskoordinator eller liknande); i andra hand "klassifikationsverksamheten" på enheten för klassifikationer och terminologi via webbsidan www.socialstyrelsen.se/nationellehalsa/fraga-om-klassificering-koder

Sekundärkodningsfrågor: *(DRG-frågor - utom pris):* "DRG-verksamheten" på enheten öppna jämförelser via e-post: CPK@socialstyrelsen.se

Kostnad Per Patient: Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)

Prisfrågor: landstingen/sjukhusen

Debiteringsrutiner: landstingen/sjukhusen

Fel på grupperaren: leverantören

Frågor?