

Innlegg DRG forum Trondheim – 18/19 mars 2019



*Roar Brenden
Prodacapo-Nirvaco AS*



Vårkonferansen 18.- og 19. mars

Scandic Nidelven, Trondheim

Program mandag 18. mars	
09:00 – 10:00	Registrering Servering av kaffe
10:00- 10:20	Åpning av vårkonferansen 2019 Lill Hind Styreleder DRG forum Velkommen, informasjon om valg og generalforsamling
10:20 – 10:50	DRG forums historie Sølvi Andresen, en av initiativtakerne til DRG forum
10:50-11:30	TFG – STG – DRG Nye forkortelser og nye problemer Foredragsholder kommer

TFG – STG – DRG

Nye forkortelser og nye problemer



Roar Brenden
Prodacapo-Nirvaco AS

TFG – STG – DRG

Nye forkortelser og nye ~~problemer~~ muligheter

Men ja... det finnes noen utfordringer..

Agenda

- 2019 - Året det ble så bratt...
- TFG – Tjenesteforløpsgrupper
- En liten opprydding
 - Begrepsapparatet
 - Episoder
 - Opphold
 - STG-særtjenester, inkl H-resept
 - Tjenesteforløp
 - NPK – Norsk pasientklassifisering
- Noen råd og tips

2019 – året det ble så bratt...

Et lite tilbakeblikk

ISF regelverk - årlig prosess

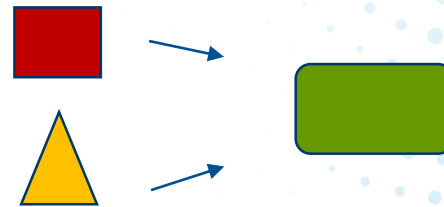
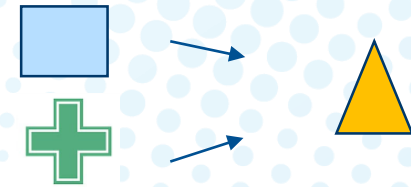
(Foreløpig regelverk frigitt av Helsedirektoratet 18 oktober 2018)

- ISF regler
 - Kostnadsvekter
 - DRG / STG grupperingslogikk
 - Kodeverk
 - Registrering,-rapporteringskrav
 - Nye legemidler og nye indikasjoner
 - Nye områder - TFG
-
- NPK - Norsk pasientklassifisering



TFG - tjenesteforløpsgrupper

- DRG – Diagnoserelaterte grupper
- STG – Særtjenestegrupper
- TFG - Tjenesteforløpsgrupper



TFG - tjenesteforløpsgrupper

- Bakgrunn
- Innretning 2019
- Mulighetsrom 2020 --->

- Hva betyr det for oss?



https://helsedirektoratet.no/Documents/Finansieringsordninger/Innsatsstyrt%20finansiering%20%28ISF%29%20og%20DRG-systemet/ISF%202019/18-32562-1%20Tjenesteforl%c3%b8p_rapport%2023020321_24_1.pdf

Bakgrunn



Apr. 2017

Forløpsbasert finansiering i spesialisthelsetjenesten – Vurdering av endringer i ISF-ordningen for 2019		
1	Oppdraget	2
1.1	Kjerneoppdraget	2
1.2	Tilleggsmomenter	2
1.3	Avgrensing	2
2	Problemforståelse, premisser og mål	4
2.1	Eksisterende, overordnede mål	4
2.2	Problemforståelse	7
2.3	Premisser	8
2.4	Konkretisering av særskilte målsetninger i utviklingsarbeidet	10
3	Et nærmere langs tre hovedaksjer	11
3.1	Utvikling langs tre hovedaksjer	11
3.2	«Horisontal» – Mer forløpsstyring innen dagens DRG- og STG-system	11
3.3	«Vertikal» – Aggregering og samlet finansiering på tvers av DRG og STG	15
3.4	«Dybde» – Inkludering av tjenester som finansieres gjennom andre ordninger	17
4	Øvrige forhold	19
4.1	Egenandeler	19
4.2	Resultatdata	19
4.3	Pakkeforløp	19
5	Mulige endringer for 2019	20

Nov. 2017

<https://helsedirektoratet.no/finansieringsordninger/innsatsstyrt-finansiering-isf-og-drg-systemet/innsatsstyrt-finansiering-isf#helsedirektoratets-uttalelser-om-regelverket-m.m.>



Des. 2018

TFG - tjenesteforløpsgrupper

Overordnet målsetting:

«Finansieringsordningene skal bidra til likeverdige og effektive helsetjenester av god kvalitet»

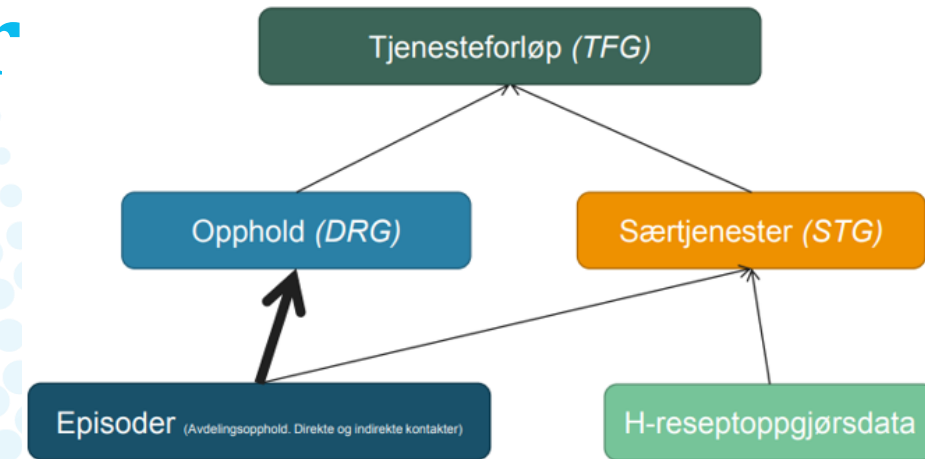


- *Ulemper og utfordringer med dagens ISF regelverk:*

1. Bortfall av aktivitetsbasert finansiering ved overgang til bruk av ny teknologi eller nye behandlingsformer gir mangelfulle incentiver til innovasjon
 2. Kontaktbaserte aktivitetsmål stimulerer til mange kontakter og gir dårligere incentiver til integrasjon av tjenestene eller til å forebygge reinnleggelser
 3. Ulik finansiering ved behandling gitt i sykehus eller tilsvarende behandling gjennomført pasientadministrert kan påvirke behandlingsvalgene
- Endringer i ISF (logikk og vektorer) er retrospektivt forankret og forutsetter at nye teknologiske løsninger og behandlingsformer egenfinansieres i starten.
 - Det tar tid før nye teknologiske løsninger og arbeidsmetoder finansieres gjennom ISF
 - Det er vanskelig å motivere for korrekt koding når det ikke gir uttelling gjennom finansieringssystemet
 - Finansieringsløsning for elektronisk dialog med pasientene via nye IKT-løsninger mangler både når det gjelder oppfølging av resultater og forberedelse før konsultasjoner
 - Bruk av flere personellgrupper samtidig i kompleks utredning og kontroll av pasienter er krevende å lage treffsikre finansieringsløsninger for
 - Ulike finansieringsløsninger for behandling i sykehus versus behandling hjemme kan gi utilsiktede vridningseffekter

TFG – tjenesteforløpsgrupper

Innretning - 2019



- Nytt aggregeringsnivå – DRG- og STG aktivitet ses i sammenheng
- Teller antall pasienter som behandles per periode for 5 ulike tjenesteforløpsgrupper (TFG-er)
 - Dialyse – **per måned**
 - Utvalgt legemiddelbehandling – **per år**
- Lik finansiering **per** behandlet **pasient** uavhengig av om pasienten gis behandling i eller utenfor sykehus
- Likt tjenesteinnhold gir lik finansiering fra stat til RHF uavhengig av organisering, **hvem som utfører** og hvilken metode man benytter

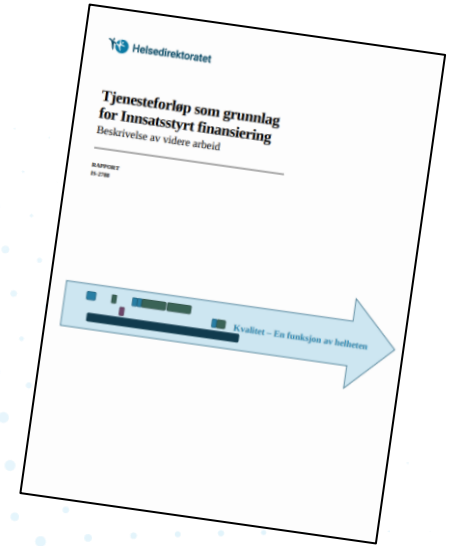
TFG – tjenesteforløpsgrupper

Innretning - 2019

TFG	Navn
AT01	Legemiddelbehandling ved nevrologiske lidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 801H Poliklinisk behandling av nevrologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler og STG AS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved nevrologiske lidelser.
FT01	Legemiddelbehandling ved mage-/tarm lidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 806H Poliklinisk behandling av mage-tarmlidelser med infusjon av særskilte legemidler og FS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved mage-/tarm lidelser
HT01	Legemiddelbehandling ved revmatologiske lidelser Aggregeringen omhandler aktivitet i: DRG 808H Poliklinisk behandling av revmatologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler og HS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved revmatologiske lidelser
JT01	Legemiddelbehandling ved hudlidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 809H Poliklinisk behandling av hudlidelser med infusjon av særskilte legemidler og STG JS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved hudlidelser
MT01	Dialysebehandling i og utenfor sykehus Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 317 Dialysebehandling DRG 317O Dialysebehandling, dagmedisinsk behandling og STG MS01 Pasientadministrert peritonealdialyse og MS02 Pasientadministrert hemodialyse

TFG – tjenesteforløpsgrupper

Mulighetsrom 2020 --->



- Mulige områder med tanke på videreutvikling av tjenesteforløpsfinansiering
 - Utredning og behandling av psykiske lidelser
 - Hjerneslagsutredning
 - Ortopedi
 - Stråleterapi
 - Medikamentell abort
 - Pasienter med revmatologiske lidelser
 - HIV-pasienter
 - IVF behandling
 - KOLS

«Tiltakene er ikke fullt ut beskrevet eller prioritert. En implementering av gitte områder krever bred forankring, og at de ulike eksemplene utredes nærmere. De eksemplene på tjenesteforløp som presenteres har framkommet gjennom arbeidsgruppen som har bidratt til denne rapporten, gjennom innspill fra sektoren eller fra Helsedirektoratet gjennom arbeid med videreutvikling av finansieringsordningene»

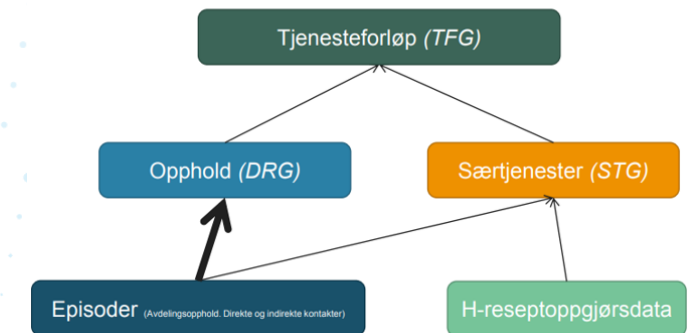
TFG – tjenesteforløpsgrupper

Hva betyr det for oss?

- Aktivitet i sykehus skal registreres som før – ingen endring!
- Grunnlaget for ISF er endret fra å telle opphold til antall pasienter per periode
- ISF poeng for opphold (DRG-er) og særtjenester (STG-er) som inngår i forløp vil bli satt til 0

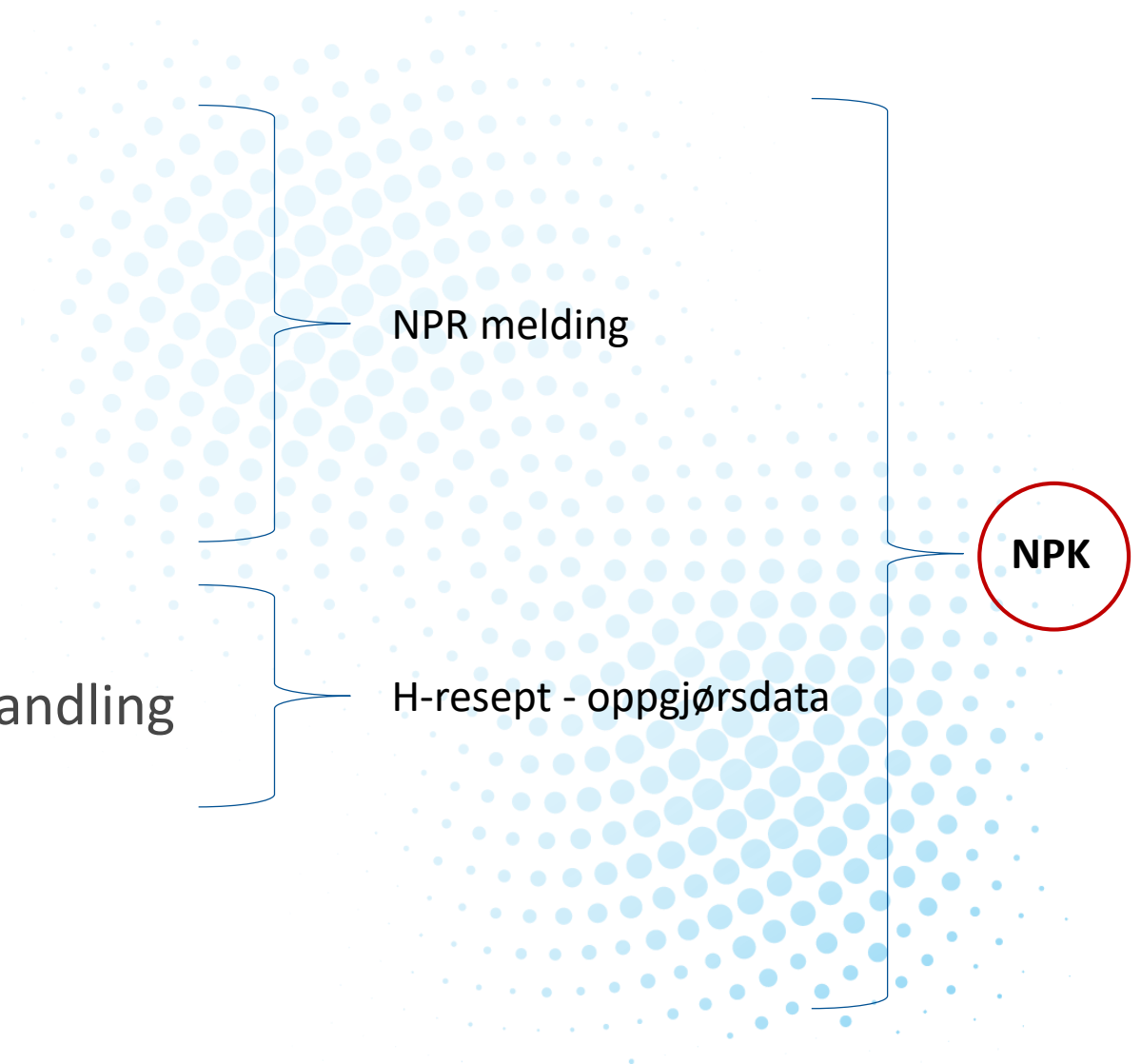
- STG-er er nå basert på to datakilder

TFG	Navn
AT01	Legemiddelbehandling ved neurologiske lidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 801H Poliklinisk behandling av neurologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler og STG AS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved neurologiske lidelser.
FT01	Legemiddelbehandling ved mage-/tarm lidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 806H Poliklinisk behandling av mage-tarm lidelser med infusjon av særskilte legemidler og FS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved mage-/tarm lidelser
HT01	Legemiddelbehandling ved revmatologiske lidelser Aggregeringen omhandler aktivitet i: DRG 808H Poliklinisk behandling av revmatologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler og HS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved revmatologiske lidelser
JT01	Legemiddelbehandling ved hudlidelser Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 809H Poliklinisk behandling av hudlidelser med infusjon av særskilte legemidler og STG JS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved hudlidelser
MT01	Dialysebehandling i og utenfor sykehus Aggregering omhandler aktivitet i: DRG 317 Dialysebehandling DRG 317O Dialysebehandling, dagmedisinsk behandling og STG MS01 Pasientadministrert peritonealdialyse og MS02 Pasientadministrert hemodialyse



Tjenesteforløp (TFG)

- Består av ordinær sykehusaktivitet
 - Dialyse
 - Legemiddelbehandling
- H-resept
 - Pasientadministrert legemiddelbehandling



Norsk pasientklassifisering (NPK)

NPK klassifiserer behandlingsaktivitet i DRG-grupper



NPK står for Norsk pasientklassifisering. NPK er en programvare som bl.a. gjennomfører DRG-gruppering og poengberegning av aktivitetsdata fra sykehus i henhold til ISF-regelverket. NPK har f.o.m. 2016 en annen funksjonell og teknisk utforming enn tidligere. Den nye NPK-løsningen utgjør ikke en selvstendig applikasjon, men er en systemkomponent som må integreres i andre systemløsninger eller applikasjoner.

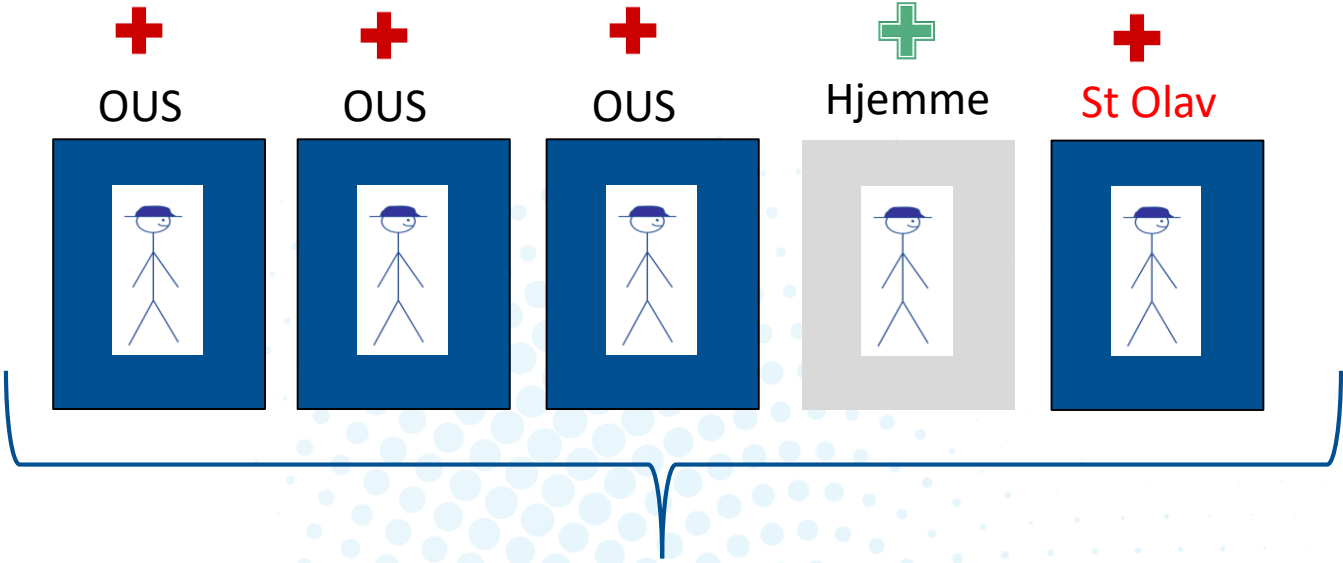
Case 1 – Erna Pasient



- [-]  Z49 Kontakt med helsetjenesten for behandling som omfatter dialyse
 -  Z49.0 Forberedelse til dialyse
 -  Z49.1 Ekstrakorporeal dialyse
 -  Z49.2 Annen dialyse

Erna Pasient..

1/1 - 31/01 - 2019

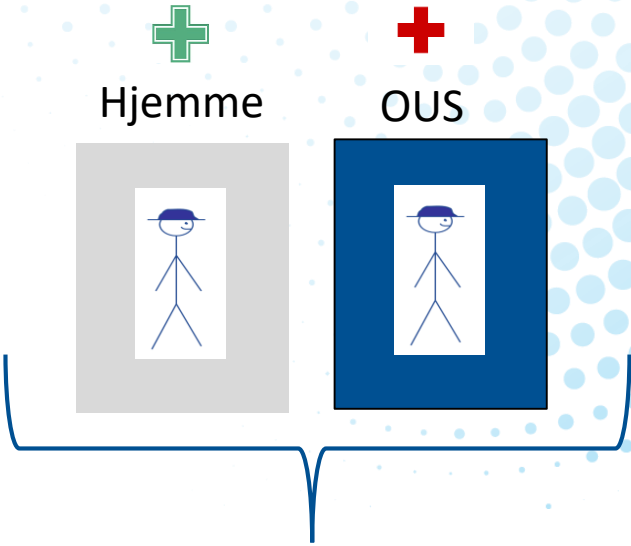


TFG: **MT01** – Dialysebehandling i og utenfor sykehus

DRG 317/317O
STG MS01/MS02

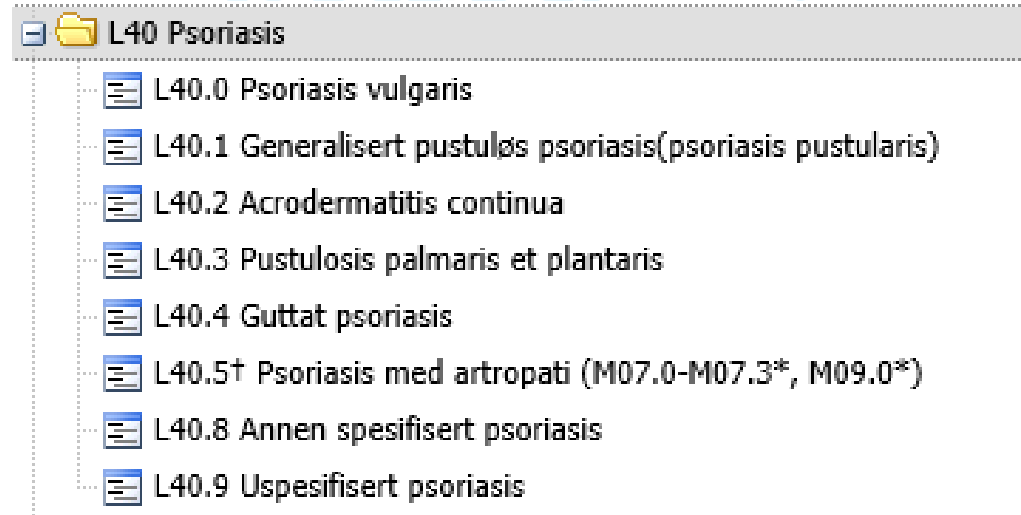


1/2 - 28/02 - 2019



TFG: **MT01** – Dialysebehandling i og utenfor sykehus

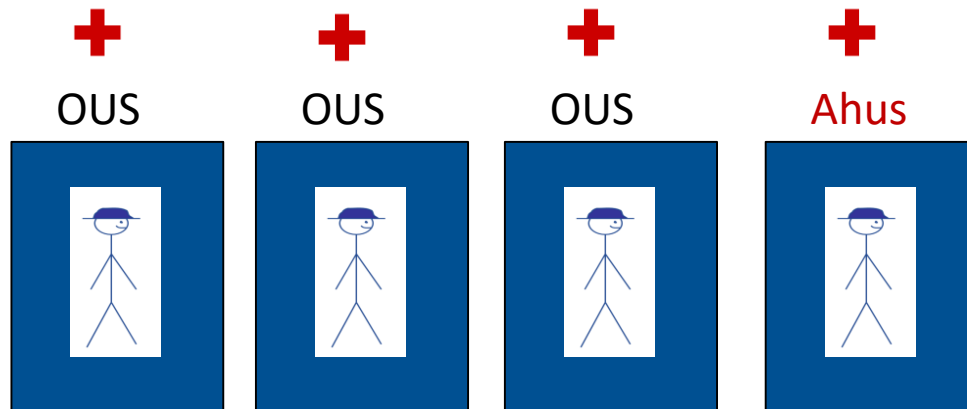
Case 1 – Bent Pasient



Bent Pasient..

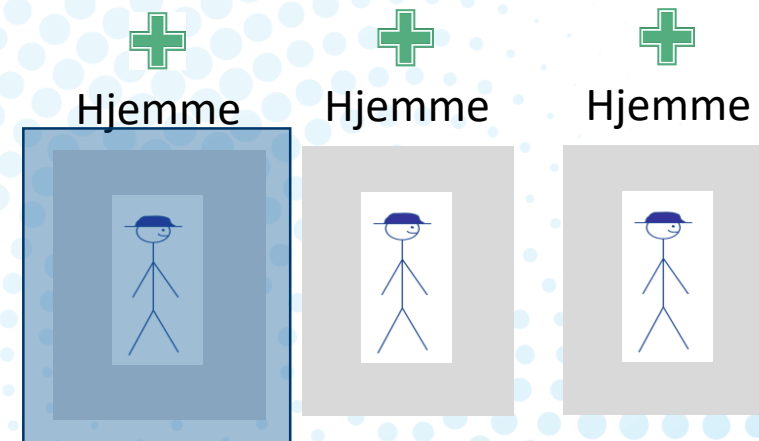


Behandling i sykehus 1/1 - 31/08 - 2019



DRG: 809H - Poliklinisk behandling av hudlidelser med infusjon av særskilte legemidler
Kostn vekt: 0.246
Basispoeng: 0.246
ISFpoeng: **0,000**

Pasientadministrert 1/9 – 31/12 - 2019



STG: JS01 – Pasientadministrert legemiddelbehandling ved hudlidelser
Kostn vekt: 1.377
Basispoeng: 1.377
ISFpoeng: **0,000**

TFG: **JT01** – Behandling ved psoriasis og andre hudlidelser med særskilte legemidler

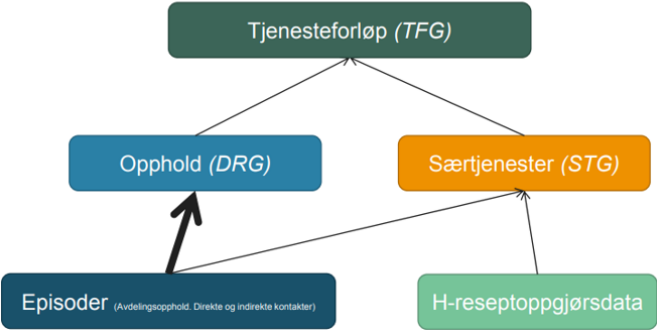
TFGKode	TFGNavn	Periode	HDGKode	Kostnadsvekt	TFGBasispoeng
JT01	Behandling ved psoriasis og andre hudlidelser med særskilte legemidler	År	9	1.374	1.374

Hvordan følge opp – kan man det lenger?

- Noen hjelpemidler:
 - Informasjon fra DRG/STG listen
 - Kostnadsvekt og basisvekt
 - NPK – konstruksjon og resultat
 - ISF poeng ved tjenesteforløp – innslag og periodeforståelse
 - ISF poeng og poengsum
 - Andelsberegning
 - Aktivitet i de ulike DRG/STG-er som inngår i forløp
 - Antall vs gjennomsnittet

Forløpsfinansiering utfordrer (gårs)dagens finansieringordning, bla:
- RHF/HF
- Gjestepasientoppgjør

Eksempler - aktivitet som inngår i TFG



Pasienter, antall	Tjenesteforløp, antall	ISF-poeng, antall	Sluttdato tid.År
TFG-kode	2019		
	Pasienter, antall	Tjenesteforløp, antall	ISF-poeng, antall
AT01 Behandling av MS og andre nevrologiske lidelser med særskilte legemidler	567	188	430,332
FT01 Behandling av inflammatoriske mage-/tarm lidelser med særskilte legemidler	164	567	950,292
HT01 Behandling av revmatologiske lidelser med særskilte legemidler	62	164	176,628
JT01 Behandling ved psoriasis og andre hudlidelser med særskilte legemidler	152	62	85,188
MT01 Dialysebehandling	286	152	313,170
Grand Total	1 133	1 267	1 955,610

Pasienter, antall	Opphold, antall	ISF-poeng, antall	Poengsum	Utdato tid.År
DRG-kode	2019			
	Pasienter, antall	Opphold, antall	ISF-poeng, antall	Poengsum
317 Dialysebehandling	16	18	0,000	1,836
317O Dialysebehandling, dagmedisinsk behandling	280	257	0,000	256,148
801H Poliklinisk behandling av nevrologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler	120	163	0,000	60,147
806H Poliklinisk behandling av mage-tarm lidelser med infusjon av særskilte legemidler	734	750	0,000	174,750
808H Poliklinisk behandling av revmatologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler	86	94	0,000	19,552
809H Poliklinisk behandling av hudlidelser med infusjon av særskilte legemidler	44	45	0,000	11,070
Grand Total	1 289	3 581	0,000	523,503

Pasienter, antall	Særtjenester, antall	ISF-poeng, antall	ABF-poeng, antall	Periode tildato.År
STG-kode	2019			
	Pasienter, antall	Særtjenester, antall	ISF-poeng, antall	ABF-poeng, antall
AS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved nevrologiske lidelser	108	116	0,000	243,368
FS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved mage-/tarm lidelser	12	18	0,000	35,640
HS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved revmatologiske lidelser	102	302	0,000	323,442
JS01 Pasientadministrert legemiddelbehandling ved hudlidelser	22	23	0,000	31,671
MS01 Pasientadministrert peritonealdialyse	35	35	0,000	21,000
MS02 Pasientadministrert hemodialyse	2	2	0,000	1,200
Grand Total	281	496	0,000	656,321

Eksempler - aktivitet som inngår i TFG

TFG

Pasienter, antall	Tjenesteforløp, antall	ISF-poeng, antall	Periodetype
			År
TFG-kode	Pasienter, antall	Tjenesteforløp,...	ISF-poeng, antall
AT01 Behandling av MS og andre nevrologiske lidelser med særskilte legemidler	1	1	2,289

Opphold

Pasienter, antall	Opphold, antall	ISF-poeng, antall	Poengsum	Utdato tid.Måned
				Januar
DRG-kode	Pasienter, antall	Opphold, antall	ISF-poeng, antall	Poengsum
801H Poliklinisk behandling av nevrologiske lidelser med infusjon av særskilte legemidler	1	3	0,000	1,107

#Opphold

PasientNr	Spesialisering	Kjønn	Inndato tid	Utdato tid	ISF-poeng	DRG kostnadsvekt	DRG-basispoeng	DRG-kode
40013907	H 2 Kontakt	♀ 2 Kvinne	21.01.2019 07:30:00	21.01.2019 15:00:00	0,000	0,369	0,369	801H Poliklinisk behandling av nevrologisk
40013907	H 2 Kontakt	♀ 2 Kvinne	22.01.2019 07:30:00	22.01.2019 14:30:00	0,000	0,369	0,369	801H Poliklinisk behandling av nevrologisk
40013907	H 2 Kontakt	♀ 2 Kvinne	23.01.2019 07:30:00	23.01.2019 14:30:00	0,000	0,369	0,369	801H Poliklinisk behandling av nevrologisk

Særtjenester og H-resept

Tjenesteforløp (TFG)

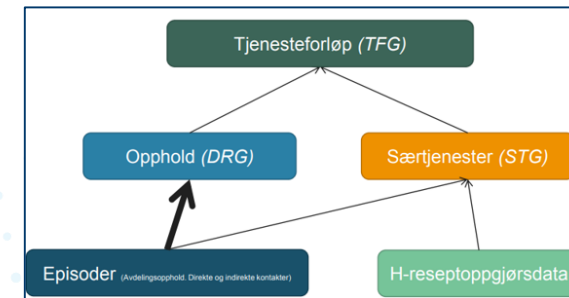
- Består av ordinær sykehusaktivitet
 - Dialyse
 - Legemiddelbehandling

NPR melding

- H-resept
 - Pasientadministrert legemiddelbehandling

H-resept - oppgjørdata

NPK



Input NPK

HReseptOppgjørdata

Id
Pasientløpenummer
Fødselsår
Kjønn
Kommunenr
Utleveringsdato
ATCKode
Refusjonskode
Pasient_Id
Rapporteringsenhet_Id
Rekvirentvirksomhet
EnkeltregningId

Pasient

Id
Nr
Fødselsår
KjønnKode

Rapporteringsenhet

Id
Rapporteringsenhetsnummer
Foretaksnummer

H-resept 2019

II

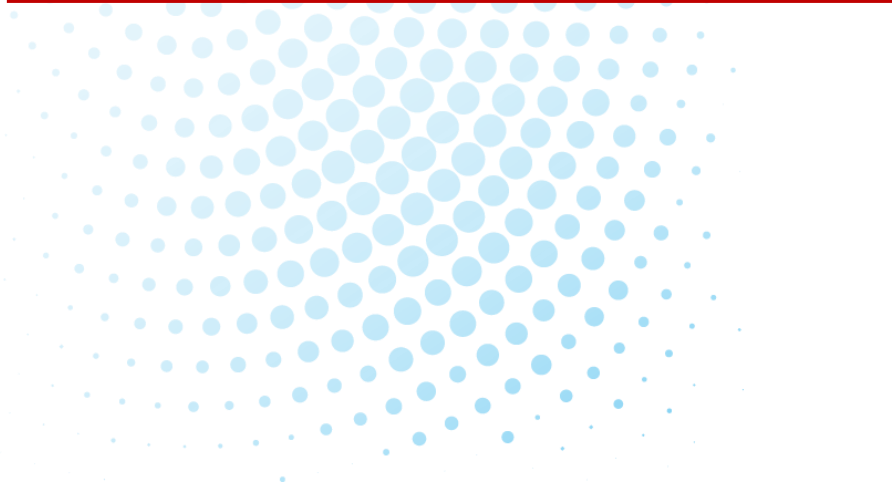
```
graph TD; Pasient((Pasient)) <-->|Konsultasjon| Sykehuslege[Sykehuslege/avtalespesialist]; Sykehuslege -- "1. Skrive elektronisk resept" --> Reseptformidler[Resept-formidleren]; Reseptformidler -- "2. Hente opp og ekspedere resept" --> Apotek[Apotek]; Apotek -- "3. Sende oppgjørskrav" --> Ereseptoppgjor[E-resept oppgjør]; Ereseptoppgjor -- "4. Hente godkjente h-reseptoppgjør" --> NPR[NPR]; NPR -- "5. Utliefering av data" --> Helsedir[Helsedir. Beregne ISF-refusjon]; NPR -- "6. Månedlig sending av h-reseptdata" --> RHF[RHF/HF  
Analyse og oppfølging]; RHF --> Sykehuslege;
```

The diagram illustrates the H-resept 2019 process flow, involving several key actors and data exchanges:

- Pasient** (Patient) and **Sykehuslege/avtalespesialist** (Hospital doctor/contract specialist) interact via **Konsultasjon** (Consultation).
- The **Sykehuslege/avtalespesialist** sends an **elektronisk resept** (electronic prescription) to the **Resept-formidleren** (Prescription intermediary).
- The **Resept-formidleren** sends the prescription to the **Apotek** (Pharmacy) for dispensing.
- The **Apotek** sends an **oppgjørskrav** (invoice request) to the **E-resept oppgjør** (Electronic prescription settlement).
- The **E-resept oppgjør** sends **godkjente h-reseptoppgjør** (approved electronic prescription settlements) to the **NPR** (National Prescription Register).
- The **NPR** sends **data** to **Helsedir.** (HelseDirektoratet) for **ISF-refusjon** (ISF refund) calculation.
- The **NPR** also sends **h-reseptdata** (electronic prescription data) to the **RHF/HF** (Regional Health Information System/Health Information System) for **analyse og oppfølging** (analysis and follow-up).
- The **RHF/HF** provides feedback to the **Sykehuslege/avtalespesialist**.

The **NPR** and **Helsedir.** components are highlighted with a yellow oval, and the **RHF/HF** component is highlighted with a red oval.

Helsedirektoratet



sept

Sykehus/legekontor	Resh-id	Registreringsdato	Utleveringsdato	Resepttype	Reseptstatus	Antall pakn	Pris per pakn	Apotek
Oslo universitetssykehus HF	4001031	19.01.2019	19.01.2019	Elektronisk resept	Avsluttet	3	8 482,10	Vitusapotek Jen
Diakonhjemmet sykehus	107505	19.01.2019	19.01.2019	Elektronisk resept	Åpen	1	3 490,00	Vitusapotek Jen
Diakonhjemmet sykehus	107505	19.01.2019	19.01.2019	Elektronisk resept	Åpen	1	3 490,00	Vitusapotek Jen
Oslo universitetssykehus HF	4001031	16.01.2019	21.01.2019	Elektronisk resept	Åpen	3	756,30	Vitusapotek Jen
Oslo universitetssykehus HF	4001031	16.01.2019	21.01.2019	Elektronisk resept	Åpen	3	2 782,80	Vitusapotek Jen

Enkeltregninger



En liten oppsummering..

- Ingen endring i registreringspraksis, unntatt H-resept (ikke lenger særkode WL000)
- Dreining fra å telle enkeltstående aktivitet, til pasientens aktivitet
- Finansieringen fra tjenesteforløpsgruppene er basert på beregnede gjennomsnittskostnader (KPP-data) per DRG og STG, og disse er vektet sammen til ny gjennomsnittskostnad per pasient per periode per tjenesteforløpsgruppe (TFG). TFG vil gi grunnlag for ISF-poeng

TFGKode	TFGNavn	Periode	HDGKode	Kostnadsvekt	TFGBasispoeng
AT01	Behandling av MS og andre nevrologiske lidelser med særskilte legemidler	År	1	2,289	2,289
FT01	Behandling av inflammatoriske mage-/tarm lidelser med særskilte legemidler	År	6	1,676	1,676
HT01	Behandling av revmatologiske lidelser med særskilte legemidler	År	8	1,077	1,077
JT01	Behandling ved psoriasis og andre hudlidelser med særskilte legemidler	År	9	1,374	1,374
MT01	Dialysebehandling	Måned	11	1,095	1,095

- TFG-ene er periodebasert
- H-resept – ny kilde, oppgjørdata
- Kvalitet i H-resepdata
 - Følge opp rekvirent/foreskriver (ICD10 kode og ATC kode viktig)

Takk for oppmerksomheten

