

Revisjon av komplikasjonegenskaper for diagnose- og prosedyrekoder 2013-2015

Kristin Dahlen, Helsedirektoratet

DRG forum
Mars 2015

Disposisjon

- Generelt om DRG-logikk
- Aktører i NordDRG
- Hvordan skjer en endring i DRG-logikken?
- Revisjon av komplikasjonsegenskaper for diagnose- og prosedyrekoder
- Utvikling i aktivitetsdata 2013-2014 innenfor området

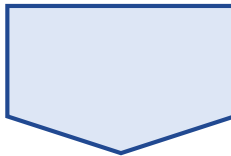
DRG - Diagnose Relaterte Grupper



**19 500
diagnosekoder**



**7 500
prosedyrer**



Ca 860 DRG`er

DRG-gruppering

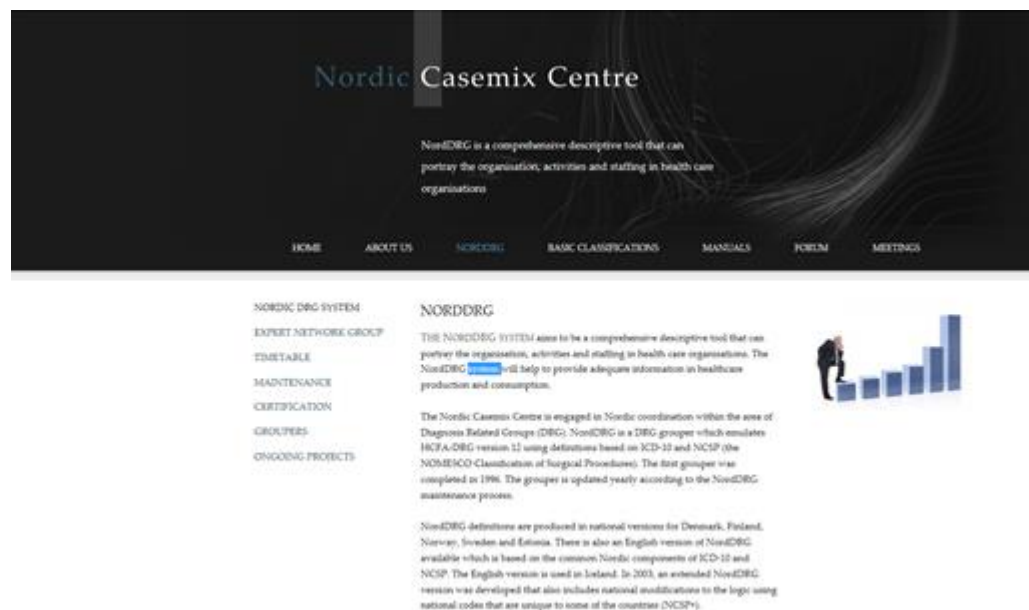
- Gruppering til DRG gjøres ut fra data som registreres om pasientene i sykehusenes pasientadministrative system (kjønn, alder, medisinsk informasjon, liggetid)
- Skjer ved hjelp av datasystem, og man kan derfor ikke selv «velge» eller kode en DRG



Hoveddiagnosegruppe 5: Sykdommer i sirkulasjonssorganene						
DRG	HDG	DRG-navn	Vekt	Just. K-DRG	Trim-pkt	Type
103	5	Hjertetransplantasjon og implantasjon av VAD	31,651	-0,450	89	K
104A	5	Operasjoner på hjerteklaff u/bk	5,400	-0,077	11	K
104B	5	Operasjoner på flere hjerteklaffer eller en hjerteklaffoperasjon m/bk	6,720	-0,096	29	K

DRG-logikk

- **Arbeidet med DRG logikk – todelt**
 - Nordisk samarbeid for døgn og dag DRG-er (NordDRG)
 - Norsk logikk for poliklinikk



Nordic casemix centre: <http://www.nordcase.org/>

- Informasjon om ulike DRG-saker finnes på NordDRG forum
<http://documents.norddrg.net/projects/ncc>

Case 2012-GEN-01 Revision of CC-properties based on Swedish CC-project

Added by [Beata Tana](#) over 1 year ago. Updated over 1 year ago.

Status:	Accepted	Start date:	2013-11-19
Priority:	Normal	Spent time:	-
Assignee:	-		
Category:	-		
Target version:	Expert Group 2012		
Initiator:	Finland, Sweden	Target year:	2012
Case type:	Major	Owner / responsible:	
MDC:	CC	Old forum status:	CLOSITEM - Closed item
Target Grouper:	COMMON, DEN, EST, FIN, ICE, LAT, NOR, SWE		

Description

Last updated: 2012-03-19

Status: CLOSITEM - Closed item

Initiated: 2012-02-06

By: Martti Virtanen, Nordic Casemix Centre/Mona Heurgren, National Board of Health and Welfare, Sweden

Expert Network 2012-03-08 - Change recommended

Board 2012-03-19 - Recommendation accepted

BACKGROUND

Sweden has developed a new version of NordDRG with a set of new rules for cases with complications and comorbidities. The model includes two levels of CC-groups Major CC and normal CC. This model is based on the public American DRG. The Swedish work has been represented for the Nordic Casemix centre Expert group several times.

The list of complicating diagnosis was adapted to ICD-10 and tested with Swedish data. Diagnosis that did not exist in Swedish data (mainly tropical infections) was accepted as in the US system.

The testing proved that a number of diagnoses that have belonged to CC-categories based on the old HCFA definition and never tested with Nordic data were not causing increased resource use. Main part of the new MCC categories were confirmed to be associated with increased resource use.

For 2012 a new NordDRG SWE CC version was created and will be used in large proportion of Swedish hospitals. In 2013 Sweden is planning to use only the new CC-grouper.

The proposed change

COMMENTS

Alle forslag om endringer av DRG-systemet vurderes opp mot en del kriterier. Disse er:

- Endringen er **relevant** for hele systemet, også med tanke på fremtiden
- Endringen er motivert av bedre **klinisk relevans**, bedre **kostnadshomogenitet** eller begge
- Endringer motivert av bedre kostnadshomogenitet skal ikke føre til dårligere klinisk relevans
- Endringer motivert av bedre klinisk relevans skal ikke føre til lavere kostnadshomogenitet
- Endringen skal ikke føre til en **ukontrollert økning** i antall DRG-er

Typer endringer i DRG-logikk

1. Oppretter nye eller sletter DRG-er

- Skyldes ofte endring i medisinsk praksis som gjenspeiles i DRG-logikken
- Kan også være ressursmessig begrunnet ift homogenitet i DRG-ene

2. Endrer i hierarkiet DRG-ene i mellom

- Ofte ressursmessig begrunnet

3. Endrer på enkeltdiagnose/ -prosedyrekoder sine egenskaper og evt tilknytning til DRG

- Kan være både medisinsk og ressursmessig begrunnet

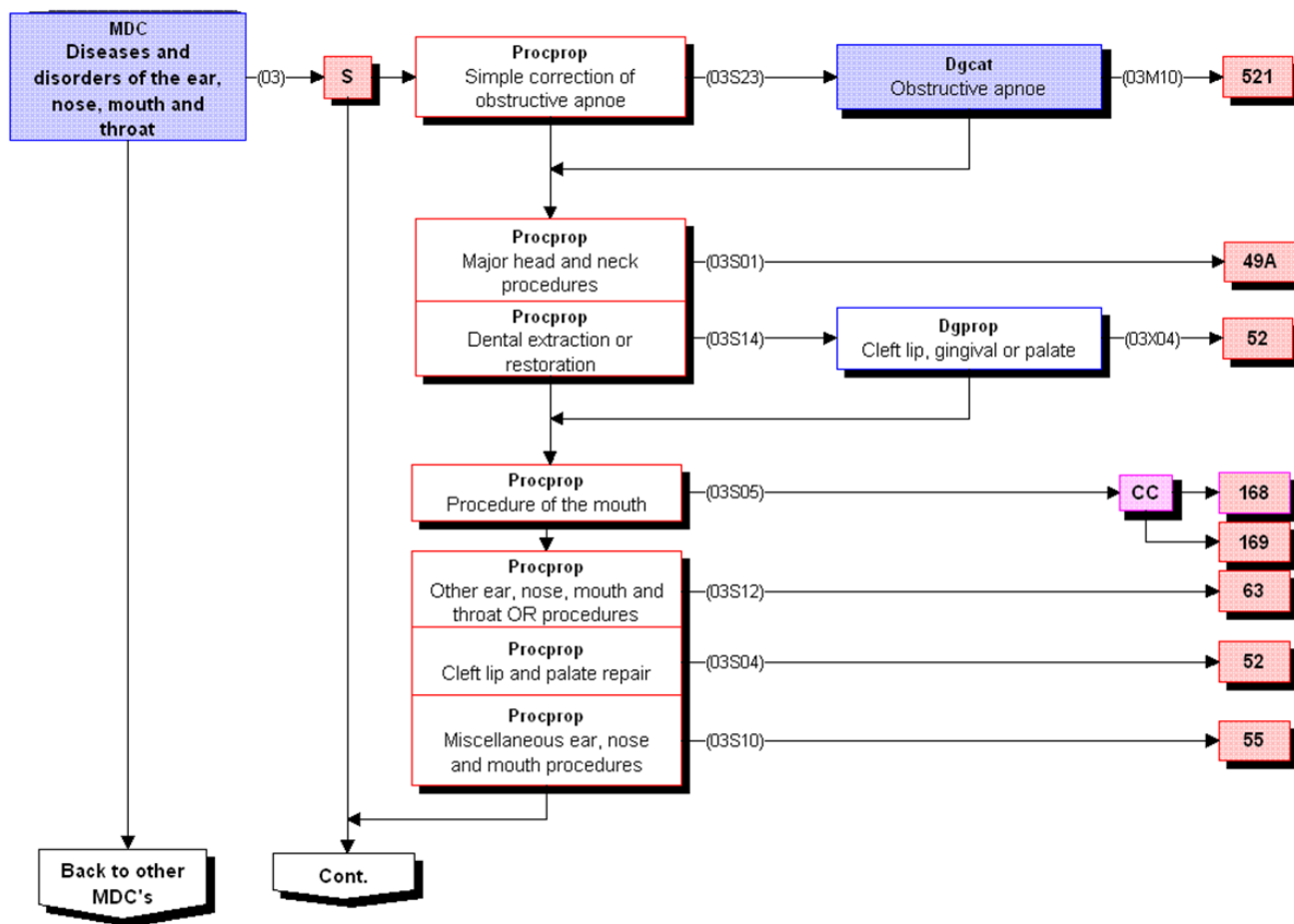
4. Endrer nummerering av DRG eller endrer HDG tilhørighet

- For eksempel ved skille mellom innlagte DRG-er og DRG-er for poliklinisk virksomhet

Aktører

- NordDRG systemet eies av
 - Statens Serum Institut i **Danmark**,
 - Suomen Kuntaliitto i **Finland**
 - The Ministry of Welfare på **Island**
 - Socialstyrelsen i **Sverige**
 - Helsedirektoratet i **Norge**
- I tillegg deltar også Estland og Latvia i samarbeidet
- Arbeidet rundt NordDRG
 - Ledes av et styre
 - Sekretariat i Helsinki (Nordic Casemix centre)
 - Nettverk av eksperter utnevnt av sine respektive land
 - Ekspertnettverket møtes to ganger årlig for å behandle felles saker

Fra medisinske koder til DRG



Norsk DRG-logikk

Ca 860 DRG-er

- Av disse er 250 såkalte par DRG-er (en DRG for ukompliserte opphold og en DRG for opphold med samme tilstand, men der det også er registrert koder for komorbiditet og/ eller komplikasjoner)

DEL 3 - VEDLEGG

DRG	HDG	DRG-navn	Vekt	Just. K-DRG	Trim-pkt	Type
14A	1	Spesifikke karsykdommer i hjernen ekskl TIA m/bk	1,374		21	M
14B	1	Spesifikke karsykdommer i hjernen ekskl TIA u/bk	1,019		21	M
15	1	TIA og okklusjon av precerebrale arterier	0,607		6	M
16	1	Uspesifikke karsykdommer i hjernen m/bk	1,019		15	M
17	1	Uspesifikke karsykdommer i hjernen u/bk	0,709		8	M
18	1	Sykdommer i hjernenerver & perifere nerver m/bk	1,157		15	M
19	1	Sykdommer i hjernenerver & perifere nerver u/bk	0,774		10	M

Hva menes med et komplisert opphold i DRG sammenheng?

Komplisert = m/bk = CC (complication and /or comorbidity)

- At pasienten har en sykdom (comorbiditet) som kompliserer behandlingen, eller der det under oppholdet har oppstått en komplikasjon til behandlingen

for eksempel kan en tarmoperasjon på en pasient med hjertesvikt klassifiseres som komplisert selv om selve tarmoperasjonen forløp komplikasjonsfritt

- Opphold med kompliserende faktorer har generelt sett høyere ressursbruk og/ eller lengre liggetid

Hva er endringen i 2014 og 2015 på dette området?

Bakgrunn:

- NordDRG bygger på amerikansk DRG løsning (HCFA)
- CC-kategoriene og listen med kompliserende tilstander fra denne logikken ble direkte overtatt av NordDRG
- Analyser på svenske data viste at ikke alle tidligere definerte kategorier førte til økt ressursbruk. Samtidig som tilstander som ikke tidligere har vært kategorisert som kompliserende førte til økt ressursbruk og forlengelse av liggetiden *(arbeid gjort ifm regjeringsoppdrag «Utveckling av ersättningssystem inom hälso- och sjukvården» der et av tiltakene var å «förbättra beskrivningen av komplicerade patienter inom ramen för dagens NordDRG system» (2010))*

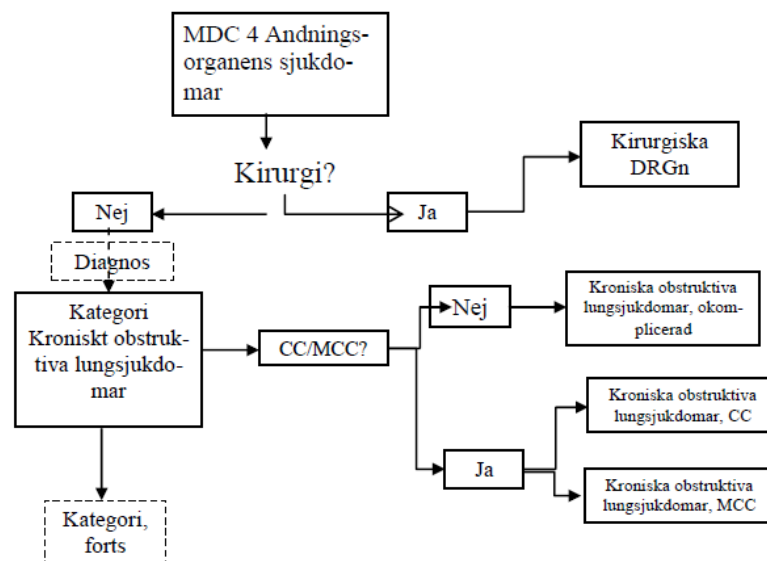
Endring i DRG-logikken

Det svenske utredningsarbeidet førte til endring i DRG-logikken

- Endring av komplikasjonsegenskaper for en lang rekke ICD-10-koder (i Norge fra 2014)
 - Ca 50 mister cc-egenskap
 - Ca 480 endrer cc-egenskap
 - Ca 750 får ny cc-egenskap
- «Case 2012-GEN-01 Revision of CC-properties based on Swedish CC-project»

CC-egenskaper vs MCC-DRG-logikk

- Alle land som er med i NordDRG samarbeidet har endret CC-egenskaper likt med Sverige
- Sverige har i tillegg endret DRG-logikken
- Foreløpig har ingen av de øvrige land innført denne splitten



Endringer 2013-2015

Antall koder, og hvilke koder som har kompliserende egenskap endrer seg over tid

Årstall	Antall tilstandskoder
2013	3311
2014	4303
2015	4678

Eksempler på endringer:

Kode	Endring
F03 Annen og uspes demens	Mistet cc-egenskap i 2014
I251 Aterosklerotisk hjertesykdom	Fikk cc-egenskap i 2014
K500 Chrons sykdom i tynntarm	Fikk cc-egenskap i 2014
E119 Diabetes mellitus type 2, uten komp	Fikk cc-egenskap i 2015
G400 Epilepsi	Fikk cc-egenskap i 2015

Kompliserende prosedyrer

Også enkelte prosedyrekoder kan føre til m/bk DRG

Årstall	Antall prosedyrekoder
2013	441
2014	443
2015	453

Eksempel:

MAF20	Forsøk på tangforløsning ved hodeleie	CC	1	***
MAF20	Forsøk på tangforløsning ved hodeleie	DGPROP	14X12	Complication of cesarean section
NHW49	Reoperasjon for sårruptur e/ inngrep på ankel eller fot	CC	1	***
ZZQ00	Fritt mikrovaskulært hudtransplantat	CC	1	***
ZXG10	Peroperativ åpen hjertekompresjon	CC	1	***
ZXG10	Peroperativ åpen hjertekompresjon	DGPROP	14X11	Complication of delivery

Hva ser vi av endringer i aktivitetsdata?

Andel døgnopphold med kompliserende egenskap innenfor par DRG-er

	2013	2013 gruppert med 2014 logikk	2014
Sør-Øst	44 %	45 %	46 %
Vest	40 %	43 %	43 %
Midt-Norge	44 %	45 %	47 %
Nord	38 %	39 %	39 %
Totalt	42 %	44 %	45 %

Foreløpige tall fra 2014

Sak til diskusjon ifm DRG-logikk 2016

Case #397

Compl value for urinary tract infection N39

Added by [Tiina Pasanen](#) 25 days ago. Updated [13 days](#) ago.

Status:	Active	Start date:	2015-02-11
Priority:	Minor	Spent time:	-
Assignee:	Ralph Dahlgren		
Category:	-		
Target version:	Minor-Proposals-for-2016		
Initiator:	Sweden	Target year:	2016
Case type:	Minor	Owner / responsible:	National organisations
MDC:	MDC11	Old forum status:	
Target Group:	SWE		

Description

National ID: C578

Initiated: 2014-12-10

Initiator: Ralph Dahlgren

--

Problem

During the review of the case with incongruence of compl values, we found that the code N390A 'Asymptomatic urinary tract infection' has the compl value 11C12 'Urinary tract infection NOS'. N390A means that the patient has bacteria in the urine, no symptoms and should not be treated with antibiotics according to all Swedish guidelines. Since this is the case the code cannot complicate an inpatient.

The problem is that the other codes on N390 Urinary tract infection, without a specific localization N390X Urinary tract infection NOS have CC as well.

The system should not reward bad coding, so if the compl value for N390A is removed, all codes on N390 have to have their compl values removed.

Medical there is no problem since pyelonephritis is coded on the N10. 9 and acute cystitis is coded at N30.0 And both diseases are easy to clinically separate.



Takk for oppmerksomheten!